

### 自動車リサイクルシステム登録申込書 (破砕業者用)

「電子計算機を用いた電子マニフェストシステムの使用に関する規約」に記載の内容を了解のうえ、申し込みます。  
 また、本申込書記載事項をASR指定引取場所の指定等のために自動車メーカー等（チーム）へ提供することを了解します。

**申込内容（該当する申込内容にチェックしてください）** ※登録情報変更のみの場合、完了通知書は発送されませんのでご了承ください。

チェック	申込内容	記入箇所	
		事業者情報 欄	事業所情報 欄
1 <input type="checkbox"/>	はじめて自動車リサイクルシステムに登録	事業者コード、現在情報 以外すべて	事業所コード以外すべて
2 <input type="checkbox"/>	新たに事業所を追加	事業者コード、事業者名、捺印	事業所コード以外すべて
3 <input type="checkbox"/>	登録済の事業所に工程を追加	事業者コード、事業者名、捺印	事業所名、事業所の所在地 以外すべて
4 <input type="checkbox"/>	登録済の事業者情報の変更	事業者コード、現在情報、捺印、変更箇所	なし
5 <input type="checkbox"/>	登録済の事業所情報の変更	事業者コード、事業者名、捺印	事業所コード、変更箇所

#### 本申込書以外の添付書類

①自治体発行の「破砕業許可証」の写し

注) 自治体登録に関わる新規・変更の場合(※の箇所)は、最新の許可証または変更届出書(要受理印)いずれかの写しが必要です。

②自治体へ提出した「破砕業許可申請書(要受理印)」の写し

#### 事業者情報

事業者コード記入欄 (事業所コードの最初の7桁を記入)		現在 情報	事業 者名	
--------------------------------	--	----------	----------	--

現在 情報	住所		TEL	
----------	----	--	-----	--

事業者名 ※ (個人事業主の方は氏名を記入)	(フリガナ)								
	(フリガナ)								
事業者の代表者名 ※ (個人事業主の方は記入不要)	(フリガナ)								
	(フリガナ)								
事業者の所在地 ※ (登記上または住民票の住所を記入)	(フリガナ)								
	〒	□□□□ - □□□□ □□□□							
	(フリガナ)								
	TEL		FAX						
システム登録完了通知書の送付先	(フリガナ)								
	〒	□□□□ - □□□□ □□□□							
	(フリガナ)								
担当 部署	(フリガナ)		担当 者名	(フリガナ)		TEL		FAX	

## 事業所情報

事業所コード記入欄 (事業所コードの最初の10桁を記入)	<table border="1" style="width: 100%; height: 20px; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 10%;"></td> <td style="width: 10%;"></td> <td style="width: 10%;"></td> <td style="width: 10%;"></td> <td style="width: 10%;"></td> <td style="width: 10%;"></td> <td style="width: 10%;"></td> <td style="width: 10%;"></td> <td style="width: 10%;"></td> <td style="width: 10%;"></td> </tr> </table>										

事業所名 ※ (許可申請書の通りに記入)	(フリガナ)								
事業所の所在地 ※ (許可申請書の通りに記入)	(フリガナ)								
	〒	<table border="1" style="display: inline-table; width: 40px; height: 20px; border-collapse: collapse;"> <tr><td style="width: 10px;"></td><td style="width: 10px;"></td><td style="width: 10px;"></td></tr> </table>				<table border="1" style="display: inline-table; width: 40px; height: 20px; border-collapse: collapse;"> <tr><td style="width: 10px;"></td><td style="width: 10px;"></td><td style="width: 10px;"></td></tr> </table>			
	(フリガナ)		TEL						
担当 部署	(フリガナ)	担当 者名	(フリガナ)						
	(フリガナ)		TEL						
	(フリガナ)		FAX						
Email	(フリガナ)								
処理種別 (1つだけ✓) ※	<input type="checkbox"/> 破砕処理のみ <input type="checkbox"/> 破砕前処理のみ <input type="checkbox"/> 破砕前処理及び破砕処理								
事業所の主たる業務(1つだけ✓)	<input type="checkbox"/> 新車販売 <input type="checkbox"/> 中古車販売 <input type="checkbox"/> 自動車整備 <input type="checkbox"/> 中古部品販売/ELV解体/破砕等								

( 事業者情報(自治体登録番号・事業者名・事業所名・事業所所在地・事業所電話番号)を  
 自動車リサイクルシステムのホームページに公開することについて右欄にチェックを入れてください。  
 同意する  
 同意しない )