

自動車リサイクルシステム登録申込書 兼 リサイクル料金等の預託実務等受託申込書 (引取業者用)

「使用済自動車再資源化預託金等の預託に必要な実務等に関する委託基本約款及び関連する付属約款」および「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。

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「引取業登録通知書」の写し

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

②口座情報記入用紙

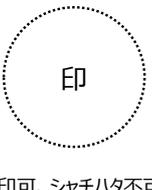
注)引取業者として自動車リサイクルシステムに登録する場合、または、登録済みの口座情報を変更する場合に必要です。

当方より送付しますので、ご連絡ください。(TEL：050-3786-8822、受付時間：平日9時～18時)

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)	<input type="text"/>	現在 情報	事業 者名	<input type="text"/>
--------------------------------	----------------------	----------	----------	----------------------

現在 情報	住所	<input type="text"/>	TEL	<input type="text"/>
----------	----	----------------------	-----	----------------------

事業者名 ※ (個人事業主の方は氏名を記入)	(フリガナ)	<input type="text"/>					
	(フリガナ)	<input type="text"/>					
事業者の代表者名 ※ (個人事業主の方は記入不要)	(フリガナ)	<input type="text"/>					
	(フリガナ)	<input type="text"/>					
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)	<input type="text"/>					
	〒 <input type="text"/>	<input type="text"/>					
	(フリガナ)	<input type="text"/>					
	TEL <input type="text"/>	FAX <input type="text"/>					
システム登録完了通知書、 口座引落利用明細書の送付先	(フリガナ)	<input type="text"/>					
	〒 <input type="text"/>	<input type="text"/>					
	(フリガナ)	<input type="text"/>					
担当 部署	(フリガナ)	<input type="text"/>	担当 者名	(フリガナ)	<input type="text"/>	TEL	<input type="text"/>
						FAX	<input type="text"/>

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> </tr> </table>										

事業所名 ※ (自治体発行の登録通知書の通りに記入)	(フリガナ)										
事業所の所在地 ※ (自治体発行の登録通知書の通りに記入)	(フリガナ)										
	〒	<table border="1" style="width: 100px; height: 20px; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 10%;"></td><td style="width: 10%;"></td> </tr> </table>									
	(フリガナ)		TEL								
担当部署	(フリガナ)	担当者名	(フリガナ)								
			TEL								
			FAX								
Email	(フリガナ)										
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/破碎等										

(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)