

# 引取時 料金設定依頼書

(手書き版\_PDF形式)

公益財団法人自動車リサイクル促進センター 御中

|     |    |   |   |   |
|-----|----|---|---|---|
| 申請日 | 西暦 | 年 | 月 | 日 |
|-----|----|---|---|---|

注:緑色のセルは全て必須項目(事業所コードが無い場合は除く)です。緑色が表示された状態でご提出いただくと不備となります。

確認チェック欄↓

|     |   |      |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |              |     |                            |   |                          |                                  |                          |  |
|-----|---|------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--------------|-----|----------------------------|---|--------------------------|----------------------------------|--------------------------|--|
| 申請者 | ①事業所コード<br><small>(引取工程の事業所コード)</small> |      |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |              |     |                            | 0 | 9                        | チェック<br><input type="checkbox"/> |                          |  |
|     | ②申請者名                                   |      |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |              |     |                            |   | <input type="checkbox"/> |                                  |                          |  |
|     | ③電話番号/FAX番号                             | 電話   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | FAX          |     |                            |   |                          |                                  | <input type="checkbox"/> |  |
|     | ④担当者名(フルネーム)                            | フリガナ |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | ⑤料金設定完了の通知方法 |     |                            |   |                          | <input type="checkbox"/>         |                          |  |
|     |   | 氏名   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | FAX          | メール | ※未選択、または重複選択の場合はFAX通知とします。 |   |                          |                                  |                          |  |

|                              |   |      |                              |    |                    |         |   |       |  |  |  |   |          |                          |  |                          |                                  |
|------------------------------|---|------|------------------------------|----|--------------------|---------|---|-------|--|--|--|---|----------|--------------------------|--|--------------------------|----------------------------------|
| 車両情報                         | ⑥車名(メーカー名)  | 不明   |                              |    |                    |         |   |       |  |  |  |   |          |                          |  |                          | チェック<br><input type="checkbox"/> |
|                              | ⑦通称名<br><small>(モデル名 例:カローラ)</small>                | 不明   |                              |    |                    |         |   |       |  |  |  |   |          |                          |  |                          | <input type="checkbox"/>         |
|                              | ⑧車台番号<br><small>(職権打刻の場合、シリアル番号と職権打刻の両方を記入)</small> | 不明   |                              |    |                    |         |   |       |  |  |  |   |          |                          |  |                          | <input type="checkbox"/>         |
|                              | ⑨登録番号/車両番号  | 支局名  | 分類番号                         | かな | 一連指定番号             |         |   |       |  |  |  |   |          |                          |  | 不明                       | <input type="checkbox"/>         |
|                              |   |      |                              |    |                    |         |   |       |  |  |  |   |          |                          |  |                          |                                  |
|                              | ⑩登録区分   | 軽自動車 |                              |    | 小型自動車              |         |   | 普通自動車 |  |  |  |   |          |                          |  |                          | 不明                               |
| ⑪用途                          | 乗用 貨物 乗合 特種   |      |                              |    | 左記で「特種」を選択した場合のみ選択 |         |   |       | → 車台の改造前の用途                                  |  |  |   | 乗用 貨物 乗合 |                          |  | <input type="checkbox"/> |                                  |
| ⑫全長<br><small>(実測も可)</small> | cm  |      | ⑬全幅<br><small>(実測も可)</small> | cm |                    | ⑭エアバッグ類 | 有 | 無     | ⑮フロン類<br><small>※自リ法対象外冷媒搭載車は「無」を選択*</small> |  |  | 有 | 無        | <input type="checkbox"/> |  |                          |                                  |

\*⑮フロン類の選択について  
自リ法対象外冷媒とは、カーエアコン冷媒のうち、自動車リサイクル法に基づいたフロン類回収業者による回収対象外の冷媒です。  
(現時点ではHFO-1234yfが該当します)  
自リ法対象外冷媒搭載車はフロン類リサイクル料金の預託が不要となるため、⑮フロン類は「無」をお選びください。

|                           |  |  |  |  |  |  |                                   |  |  |  |  |  |  |  |  |                                     |  |  |                     |  |  |
|---------------------------|--|--|--|--|--|--|-----------------------------------|--|--|--|--|--|--|--|--|-------------------------------------|--|--|---------------------|--|--|
| 添付書類<br>(A又はBかCを必ず添付すること) | A. 証明する書類 該当する項目を選択(郵送する場合はコピーしたものを添付してください。)  |  |  |  |  |  |                                   |  |  |  |  |  |  |  |  | チェック<br><input type="checkbox"/>    |  |  |                     |  |  |
|                           | <input type="checkbox"/> 登録識別情報等通知書(一時抹消登録証明書等)  |  |  | <input type="checkbox"/> 自動車検査証                    |  |  | <input type="checkbox"/> 証明する書類なし |  |  |  |  |  |  |  |  | <input type="checkbox"/> 検査記録事項等証明書 |  |  | (下のBまたはC欄を確認してください) |  |  |
|                           | <input type="checkbox"/> 登録事項等証明書  |  |  | <input type="checkbox"/> 自動車検査証返納証明書(軽自動車検査証返納確認書) |  |  |                                   |  |  |  |  |  |  |  |  |                                     |  |  |                     |  |  |
| A又はBかCを必ず添付すること           | B. 証明する上記書類がない場合(証明する書類がない場合は「解体報告記録日」が出ません。)  |  |  |  |  |  |                                   |  |  |  |  |  |  |  |  | <input type="checkbox"/>            |  |  |                     |  |  |
|                           | <p>・車台番号を確認できる石ずり、コーションプレートの現物、または写真(画像)を貼付してください。 ※両方ご用意できる場合は両方貼付してください。</p> <p>・以下の貼付欄に判読可能な石ずり・コーションプレートを貼付することが困難な場合は、別紙にて貼付してください。</p> <p>(貼付欄)</p> <p>・コーションプレートは原則返却いたしません。コーションプレートの返却が必要な場合は、右の「返却希望」に○を付けてください。</p> |  |  |  |  |  |                                   |  |  |  |  |  |  |  |  |                                     |  |  |                     |  |  |
| A又はBかCを必ず添付すること           | C. 車台番号の確認が出来ない場合(⑧車台番号が「不明」にチェックありの場合)  |  |  |  |  |  |                                   |  |  |  |  |  |  |  |  | <input type="checkbox"/>            |  |  |                     |  |  |
|                           | <p>・上記AまたはB欄の書類がなく、車台番号が腐食等で確認出来ない場合は、車両全体像の写真(エンブレムの確認が出来る写真含む)を別紙に貼付し提出してください。</p> <p>車台番号が少しでも確認出来る場合は概観写真と合わせて画像を添付してください。</p>   |  |  |  |  |  |                                   |  |  |  |  |  |  |  |  |                                     |  |  |                     |  |  |

返却希望

|                                      |   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|--------------------------------------|---|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| <h2>メール(受信専用): cc-sk@jarc.or.jp</h2> |   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 申請方法                                 | ※「件名(タイトル)」に申請者名と申請台数を記載し、引取時料金設定依頼書はExcelファイルまたはPDFファイルを添付してください。  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|                                      | <p>・メールで申請書類を送付出来ない場合は、FAXまたは郵送にて受付可能ですが、料金設定完了までにお時間がかかる場合があります。</p> <p>・料金設定完了までの期間は不備なく受付出来て概ね1週間となります。料金設定が完了しましたらFAXまたはメールにて通知いたします。</p> |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|                                      | <p>FAX : 0570-008-300</p> <p>郵送 : 〒105-8691 東京都芝郵便局 私書箱第8号</p> <p>公益財団法人自動車リサイクル促進センター 資金管理対応グループ行</p>  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

問合せ先: 自動車リサイクルコンタクトセンター/TEL: 050-3786-7755 ※IP電話・光電話ご利用の方で、FAXでご依頼する場合は事前にお問い合わせください。