

車検予約申込票

※申込欄に必要事項をご記入の上、お早めに生活用品課へFAXまたは担当者へお渡しください。

Table with membership and contact information including fields for member code, name, address, and phone numbers.

◆車検証を見てご記入ください。もしくは車検証のコピーを添付してください。

Main application form table with sections for vehicle details (license plate, model, weight), payment method, and pickup location.

※上記ご希望・ご要望にそえない場合もあります。

※1 ボーナス支給月に限り、給与から加算しての引き去りのこと(ボーナス一括払いではありません)

※2 車検予約申込票の提出後、希望整備工場に連絡をお願いします。

◆下記のアンケートについて、ご記入ください。

(該当する番号に○を、または空欄にご記入ください。)

◎「グリーン車検」ご利用のきっかけについて

- 1) チラシ 2) 厚生会職員に勧められて 3) 広報物(ふれあい・通知文) 4) 職場の人に勧められて 5) その他()

◎任意自動車保険について

- 1) 厚生会の保険に加入している
2) 教職員共済に加入している
3) その他に加入している

満期日: 年 月 日

◎厚生会のガソリンカードをお申込みされますか

- 1) 申込みする 2) しない ※カード申込みをご希望の方には、後日厚生会からご案内をお送りいたします。

*アンケートに記入いただいた会員名・住所等の個人情報は、グリーン車検制度に関する業務に利用するほか、ご希望の協賛整備工場に提供させていただきます。また、自動車保険についてご記入いただいた内容は自動車保険案内に利用させていただきます。

厚生会記入欄 ※

支部受付印 ※

本部受付印 ※