

車検予約申込票

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

年 月 日

会員コード		所属所コード (現職会員のみ記入)	
会 員 名	フリガナ	所 属 所 名 (現職会員のみ記入)	TEL () FAX ()
自 宅 住 所	〒 -		TEL () FAX ()

◆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。

ナンバープレート 登 録 番 号	神戸・姫路 その他()	分類番号 (2ケタ又は3ケタ)	かな	ナンバー	メーカー・車名(例:トヨタ プリウス)
型 式				車検満了日	平成 年 月 日
走 行 距 離		km		初年度登録年月	昭和 年 月 平成 年 月
車 両 重 量	kg	車 台 番 号			
型式指定 番 号		類 別 区 分 番 号			
支 払 方 法	① 分 割	② ボーナス月給与加算(現職会員のみ対応) ※1		③ 納車時現金一括	
引取希望日	年 月 日	引 取 場 所		① 所属所(現職会員のみ対応) ② 自宅 ③ 持ち込み	
希望整備工場 ※2	厚生会 記入欄	所 属 所 へ の 連 絡 時 間 帯		() 時頃	
希 望 ・ 要 望	① 引取・納車&代車	② 引取・納車のみ	③ 代車のみ	④ 特になし	
備 考 欄	(特に点検して欲しい箇所やお車の状態など)				

※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 希望整備工場がなければ、トータルカーライフ受付デスクから希望条件にかなう整備工場をご紹介します。

◆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) 学校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、ご記入いただいた場合は損害保険取り扱いの兵庫県学校厚生会に提供させていただきます。

支部受付印

※

本部受付印

※

厚生会記入欄

※