

自動車検査証変更書類発行依頼書

株式会社セディナオートリース 御中

(ご契約者)

契約番号		印
登録番号		
ご契約者名	(フリガナ)	
ご連絡先	TEL - -	

※ ご契約者に代わって取扱店様で手続きを行う場合は押印不要です。
代わりに下部の取扱店様欄に押印をお願いします。
※ 認印で構いません。

【書類送付先】

- ご契約者ご住所
 取扱店様ご住所

【変更理由】 変更される理由を下記にご記入ください。

--

【変更後の自動車検査証記録事項提出】

変更手続後、自動車検査証記録事項の写しを遅滞なく貴社へ提出いたします。

(取扱店様)

取扱店様名		印
ご住所		
ご担当者名		
ご連絡先	TEL - -	

※ ご契約者に代わって取扱店様で手続きを行う場合は、押印をお願いします。
会社印、ご担当者印のいずれでも構いません。

〈セディナオートリース使用欄〉

営業部店	発送日	証印	精査者印	担当者印