

バイク・オートバイ手続ご依頼書（FAX用）

お申込者	お申込年月日 平成 年 月 日	
	お名前（フリガナ）	
	ご住所 〒	
	電話	FAX

ご依頼内容 【原付】	<input type="checkbox"/> 登録Aプラン（新車）	<input type="checkbox"/> 登録Bプラン（中古車）
	<input type="checkbox"/> 名義変更Aプラン	<input type="checkbox"/> 住所変更Aプラン
	<input type="checkbox"/> 廃車Aプラン	<input type="checkbox"/> 標識交付証明書再交付プラン
	<input type="checkbox"/> ナンバー再交付Aプラン	<input type="checkbox"/> ナンバー再取得Aプラン
	<input type="checkbox"/> オプション	

ご依頼内容 【軽二輪】	<input type="checkbox"/> 登録Cプラン（新車）	<input type="checkbox"/> 登録Dプラン（中古車）
	<input type="checkbox"/> 名義変更Bプラン	<input type="checkbox"/> 住所変更Bプラン
	<input type="checkbox"/> 廃車Bプラン	<input type="checkbox"/> 軽自動車届出済証再交付プラン
	<input type="checkbox"/> ナンバー再交付Bプラン	<input type="checkbox"/> ナンバー再取得Bプラン
	<input type="checkbox"/> オプション	

ご依頼内容 【自動二輪】	<input type="checkbox"/> 登録Eプラン（新車）	<input type="checkbox"/> 登録Fプラン（中古車）
	<input type="checkbox"/> 名義変更Cプラン	<input type="checkbox"/> 住所変更Cプラン
	<input type="checkbox"/> 廃車Cプラン	<input type="checkbox"/> 車検証再交付プラン
	<input type="checkbox"/> ナンバー再交付Cプラン	<input type="checkbox"/> ナンバー再取得Cプラン
	<input type="checkbox"/> オプション	

ご連絡事項（連絡ご希望時間帯など）
