町田市シルバー人材センターユーザー車検支援事業　申込日　　年　　月　　日

# 相　談　申　込　書

車検満期　平成　　年　　月　　日

車　種　：　普通自動車　　軽自動車　　いずれかを○で囲んで下さい

メーカー　：　トヨタ、ニッサン、ホンダ、スバル、マツダ　　（　）内を記入してください。

ダイハツ、スズキ、三菱、外車　　車検証を参照し記入してください。

車　名　（　　）初度登録年月（　　年　　月）

車両重量（　　kg）

登録番号（　　）総走行距離　（　　Km）

前回車検時走行距離　（　　Km）

会員番号　（　　）

氏　名

住　所　〒

電　話　（　　）　携帯電話（　　）

メールアドレス（　　）

○方法：上の相談申込書に記入の上、シルバー人材センターの窓口に提出して下さい。

（FAX、郵送、メールでも可）FAX 番号　042－724－0407

メール　machida-sjc@ba.wakwak.com