



# 働く車研究所加盟申込書

## 株式会社働く車研究所殿

FAX番号： 048-269-4393

会社(住所・会社名・代表者)		業種	資本金
		設立	年商
		営業年数	従業員: (内営業: 名)
⑨		取引銀行	支店
TEL : FAX:		生年月日 年 月 日	配偶者 無 有
代表者自宅住所		利用リース会社名(会社)	
		利用ローン会社名(会社)	
後継者候補予定	有(関係: ) 無 未定	入会パントラオークション会場	アライ いすゞユー・マックス USS
ご担当者 (複数可能)	責任者:	担当者:	
年間車販売台数 (概算)	新車 TOTAL約 台 (内訳)軽:約 台 乗用車:約 台 商用車:約 台		
	中古車 TOTAL約 台 (内訳)軽:約 台 乗用車:約 台 商用車:約 台		
年間車検台数(概算)	乗用車 台 商用車 台	年間合計: 台	
整備工場資格	・民間 ・認証 ・取得無	加盟団体/FC等	提携損保
代理店・協力/指定工場		中古車査定士取得者(JAAI)	・有( 小型 大型 ) ・無し
売上割合(概算)	販: 割 整: 割 その他: 割 ( )	保有在庫数	乗用車 台 商用車 台

古物NO	取得年月日	紹介者(会社名・代表者・住所)*いる場合のみ記入    TEL:
取得 公安委員会		
振込口座	銀行 支店(普通・当座)口座No:	
口座名義人		

\* 本部からのお支払が発生した際の、お振込希望先をご記入下さい。

(加盟店周辺地図)\* インターネットからの地図を添付でも可能