

●申込会社情報

※以下、ボールペンで太枠内を全てご記入下さい。鉛筆またはシャープペンシル、消えるボールペンによる記入は無効となります。※個人営業主の場合は、加盟店名、代表者自宅住所をご記入下さい。※右下の押印欄に会社印または代表者印のいずれかを必ずご捺印下さい。※ご担当者は必ずご記入下さい。※申込書は楷書体で正確にご記入下さい。

*会社名	フリガナ: _____						印
*代表者氏名 / 役職	フリガナ: _____ 役職 ()						
*会社住所 (代表者住所) ※ビル・フロアまでご記入ください	〒 _____ フリガナ: _____ 都・道 府・県						
*代表TEL	-	-	*代表FAX	-	-	*代表者携帯番号	-
*代表生年月日	年	月	日	*設立年月日	年	月	日
*会社URL	http:// _____						
*メールアドレス	フリガナ: _____ アットマーク _____ @ _____ ※メールアドレスは緊急時の連絡に使用させていただく場合がございます。						
*ご担当者 TEL	-	-	*担当者 FAX	-	-	*ご担当者氏名	フリガナ: _____
*対応時間	<input type="checkbox"/> 24時間対応 <input type="checkbox"/> 時間指定有り		時~ 時	*消防団活動の有無	有・無	災害支援ネットワークへの参加	参加・不参加
*社員数(役員含む)	合計 名	*内訳	役員 名	整備士 名	事務 名	その他 名	
			ドライバー 名	オペレータ 名			
*取引口座名	[銀行名] _____ [支店名] _____			【当座・普通】 [口座番号] _____ [口座名] _____			
*会社業態	<input type="checkbox"/> レッカー業専門(整備業資格なし) <input type="checkbox"/> 運送業兼業 <input type="checkbox"/> 整備業兼業(<input type="checkbox"/> 指定工場 <input type="checkbox"/> 認証工場) <input type="checkbox"/> 钣金業兼業 <input type="checkbox"/> JAF指定業者 <input type="checkbox"/> その他()						
売上ウェイト	<input type="checkbox"/> レッカー % <input type="checkbox"/> 整備 % <input type="checkbox"/> 钣金 % <input type="checkbox"/> 運輸 % <input type="checkbox"/> 車販 % <input type="checkbox"/> 保険販売 % <input type="checkbox"/> 用品販売 % <input type="checkbox"/> その他 %						

<レッカー事業者様はご記入願います>

出勤回数 (月平均)	台	扱い車両台数 (月平均)			自社	台	指定	台
		普通	大型	二輪	HV/EV	普通	大型	二輪
サービス内容	レッカー	<input type="checkbox"/> 可能	<input type="checkbox"/> 可能	<input type="checkbox"/> 可能	<input type="checkbox"/> 可能	タイヤ交換	<input type="checkbox"/> 可能	<input type="checkbox"/> 可能
	バッテリー	<input type="checkbox"/> 12V <input type="checkbox"/> 24V	車輛保管場所		<input type="checkbox"/> 有 (<input type="checkbox"/> 屋根付き <input type="checkbox"/> 鍵付き)	<input type="checkbox"/> 無		
		国産		外車	二輪車	HV・EV		
	鍵開け	<input type="checkbox"/> 通常 <input type="checkbox"/> 特殊	<input type="checkbox"/> 可能()		<input type="checkbox"/> メットイン <input type="checkbox"/> 特殊キー	<input type="checkbox"/> 通常 <input type="checkbox"/> 特殊		
	鍵作成	<input type="checkbox"/> 通常 <input type="checkbox"/> 特殊	<input type="checkbox"/> 可能()		<input type="checkbox"/> 可能	<input type="checkbox"/> 可能		
	代車手配	<input type="checkbox"/> 可能	レンタカー手配	<input type="checkbox"/> 自社 <input type="checkbox"/> 他社	レンタカー保有	<input type="checkbox"/> 有 (台)	<input type="checkbox"/> 無	
	給油サービス	<input type="checkbox"/> 可能	自動車修理・整備	<input type="checkbox"/> 可能	修理工場	<input type="checkbox"/> 提携工場 (社)		
レッカー種類	1.レッカー 台 2.ローダー 台 3.フラットトップ 台 4.大型 台 5.その他() 台							
作業可能車種	1.二輪車 2.小型 3.普通 4.2トントラック 5.大型2トントラック 6.大型4トン以上 7.外国車 8.その他() 9.けん引車両 <input type="checkbox"/> 可能 (<input type="checkbox"/> 軽 <input type="checkbox"/> 普通) 10.耕運機 <input type="checkbox"/> 可能 11.その他()							
主要取引先	<input type="checkbox"/> MS&AD <input type="checkbox"/> プレスステージインターナショナル <input type="checkbox"/> アリアンツグローバルアシスタンス <input type="checkbox"/> 東京海上アシスタンス <input type="checkbox"/> ジャパンアシストインターナショナル <input type="checkbox"/> JAF <input type="checkbox"/> タイムスレスキュー <input type="checkbox"/> プライムアシスタンス <input type="checkbox"/> インターパートナーアシスタンス <input type="checkbox"/> JRS <input type="checkbox"/> プレミアムRS <input type="checkbox"/> エキスパートアライアンス <input type="checkbox"/> 警察 <input type="checkbox"/> 公団指定事業							
災害対策装備	<input type="checkbox"/> 小型レッカークレーン付き 台 <input type="checkbox"/> 積載車クレーン付き 台 <input type="checkbox"/> 積載車フルフラット 台 <input type="checkbox"/> 中型レッカークレーン付き 台 <input type="checkbox"/> 大型レッカー 台 <input type="checkbox"/> ウインチブーム 台 <input type="checkbox"/> クレーンナシ 台、民間救急車 台、 <input type="checkbox"/> 無線装置 台							
*保険加入	有・無	自動車管理業賠償責任	保険会社名 ()	保険金額上限額 ()	有・無	請負業者賠償責任	保険会社名 ()	保険金額上限額 ()
	有・無	生産物賠償責任	保険会社名 ()	保険金額上限額 ()	有・無	施設賠償責任	保険会社名 ()	保険金額上限額 ()
*資格保有状況	<input type="checkbox"/> 第二種運転免許 <input type="checkbox"/> 貨物自動車運送事業許可(緑ナンバー) <input type="checkbox"/> 自家用自動車有償運送許可 <input type="checkbox"/> 8t限定中型運転免許 <input type="checkbox"/> 中型運転免許 <input type="checkbox"/> 大型運転免許 <input type="checkbox"/> けん引き免許 <input type="checkbox"/> 玉掛け技能者 <input type="checkbox"/> ウインチ運転特別教育 <input type="checkbox"/> 小型移動式クレーン運転技能講習 <input type="checkbox"/> 移動式クレーン運転士免許 <input type="checkbox"/> 一級自動車整備士 <input type="checkbox"/> 二級整備士 <input type="checkbox"/> 三級整備士 <input type="checkbox"/> 低電圧取り扱い取得者 <input type="checkbox"/> 自動車整備士資格を持っていないレッカー隊員(名)							

<加盟店共通記入>

*クレジット取り扱い	<input type="checkbox"/> JCB <input type="checkbox"/> VISA <input type="checkbox"/> マスターカード <input type="checkbox"/> UFJ <input type="checkbox"/> UC <input type="checkbox"/> ダイナース <input type="checkbox"/> DC <input type="checkbox"/> アメリカンエキスプレス <input type="checkbox"/> セゾンカード <input type="checkbox"/> その他()							
*契約損保会社名	1. (%)	2. (%)	3. (%)	4. (%)	5. (%)	6. (%)		
認証番号	指定番号		車検入庫台数(月平均)		台			
車両販売台数(月平均)	新車 台	中古車 台	新車販売メカ別割合	トヨタ %	日産 %	ダイハツ %	スズキ %	三菱 %
ロードサービスの出動指定業者	<input type="checkbox"/> 有 (業者名: _____)						<input type="checkbox"/> 無	
	住所 _____						TEL _____	

財団使用	①受付担当	②登録担当	③登録日	④入金日	⑤責任者	⑥PC入力