

ATJ検査申込書兼請求書(検査通知書)
ATJ INSPECTION APPLICATION FORM

検査希望日(Inspection Request) 第一(1st) 第二(2nd)	
希望検査場 (Requested Facility)	
荷主名(Shipper Name)	
住所 (Address) 〒	
TEL	FAX
担当者名(Contact)	
E-mail Address	
Notes	

仕向国 (Destination)	
★荷主様と申込業者様が異なる場合、下記ご記入願います。 申請者名(Application Company Name)	
住所 (Address) 〒	
TEL	FAX
担当者名(Contact)	
E-mail Address	
請求先	

Office Use Only	
ATJ管理番号 (ATJ Reference No.)	
受付日	
検査日時	
検査施設	
受付者名	
請求先確認	
21Days期限	

番号 (No.) 例 (e.g.)	メーカー (Make) TOYOTA	車名 (Model) COROLLA	車体番号 (Chassis No.) AE111-1111111	走行距離 (Odometer) 100,000Km	サイン (Sign)
1					
2					
3					
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					

Office Use Only									
受付		HT		洗車・内装		最終検査		VCR	
書類	確認	日付	確認	日付	確認	日付	確認	回収	

一般取引諸条件事項については弊社ホームページにてご確認ください。特別の問い合わせがない限り、当該事項に同意したものとさせていただきます。

Please check our website for general trading terms and conditions. Unless the special enquiry should be made, it would be considered as you are deemed to have agreed to these terms and conditions.