Auto Terminal JAPAN SINCE 1997

RWI 申込書 兼 請求書（検査通知書）
RWI APPLICATION FORM & DEBIT NOTE

Autoterminal Japan 株式会社
〒292-0838 千葉県木更津市潮浜1-17-69
1-17-69 Shiohama Kisarazu-city Chiba
TEL：0438-30-7488　FAX：0438-30-7489
Email: atjrwi@inspections.jp

検査希望日(Inspection Request)
第一(1st)　　第二(2nd)

希望検査場
(Requested Facility)

荷主名(Exporter

住所 (Address)　〒

TEL　　FAX

担当者名
(Contact)

E-mail Address

Notes

輸入業者名
(Importerr Name)

住所 (Address)

Importer TIN:

TEL

★荷主様と申込業者様が異なる場合、下記ご記入願います。
Please fill out in case applicant is defferent with shipper

会社名(Logistics/Agency Name)

住所 (Address)　〒

TEL　　FAX

担当者名(Contact)

E-mail Address

証明書送付先 ☐ Exporter ☐ Logistics/Agency

仕向国
(Destination)

UGANDA

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
支払方法　事前
再検査無料期限

番号 (No.) 例 (e.g.)	メーカー (Make) TOYOTA	車名 (Model) COROLLA	車体番号 (Chassis No.) AE111-1111111	初度登録 年/月 (First Reg.) 2013-01	HS CODE 870322-XXXX	サイン (Sign)
1						
2						
3						
4						
5						
6						
7						
8						
9						
10						

Office Use Only

確認			検査		再検査	
書類	料金	日付	日付	結果	料金	日付

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.