　　　　　年　　　　　月　　　　　日

**せいび技術相談開始連絡票**

**■申請代理店**

**※利用する店舗（工場）が複数ある場合は1工場につき1枚申請書を作成して下さい**

**※相談に使用する番号（電話/ＦＡＸ）をお書き下さい（複数可）**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 法人名  フリガナ |  | | |
|  | | |
| フリガナ  店舗名 |  | | |
|  | | |
| 代表者名 |  | 課支社コード |  |
| 代理店コード | ※代理店でない場合はレ点チェック  □　未委託代理店 |
| 住所 | 〒 | | |
| 電話番号 |  | FAX番号 |  |
|  | ※FAX番号は1本のみ登録  作業者が受信できる番号を記載 |
| 組織加盟状況 | □ロータス　　　　□全整協　　　　□オートバックス　　　□NGP  □Dr.Drive　　 □昭和シェル　　□コスモ石油　　　 □宇佐美　　　　□ジェームス  □FA代理店（LA：　　　　　　　　　　　　　　　　） 　□その他組織（　　　　　　　　　　　　　） | | |

|  |  |
| --- | --- |
| 自動車研究所  受付日 | モーター営業開発部 |
|  |  |