



車検証 FAX 依頼書

依頼日 _____ 月 _____ 日

会員No. _____

会員名 _____

FAXNo. _____

開催回数	号車	車名

書類が発送されている場合はお送り出来かねますのでご了承下さい

札幌オートオークション株式会社

FAX : 011-884-4563