

自動車番号標の品質基準適合性確認結果の再交付申請書

公益財団法人 日本自動車輸送技術協会 殿

申請者の氏名
又は名称

印

申請者の住所

連絡者の所属
部課の住所

連絡者の所属部課名

連絡者氏名

連絡先 電話

F A X

電子メール

自動車番号標の品質基準適合性確認結果及び同試験成績書の発行番号	
自動車番号標の種類 (該当する項目を○で囲む)	中型標板 ・ 大型標板 ・ 小型標板
自動車番号標の用途 (該当する項目を○で囲む)	自家用 ・ 事業用
自動車番号標の特徴 (該当する項目を○で囲む)	反射式 ・ 非反射シート式
自動車番号標の図柄の特徴	
自動車番号標の製造番号又は記号	
再交付を申請する理由	
特記事項	

*連絡先 公益財団法人 日本自動車輸送技術協会

◎ 昭島研究室 管理課

電話 042-544-1004 FAX 042-544-1015

〒196-0001 東京都昭島市美堀町4-2-2

受付番号	受付年月日
*	*