



EAA 輸出前自動車検査申込書 <ZANZIBAR専用>

EAA管理番号 _____

EAA COMPANY LIMITED APPLICATION FORM < ZANZIBAR ONLY >

検査希望日(Inspection Preferred Date): 第一(1st) 月 日 第二(2nd) 月 日	
希望検査場所(Inspection Preferred Facility):	
会社名 (Company Name):	
郵便番号 (Postal Code):	
住所 (Address):	
電話番号 (Telephone No.):	
FAX番号 (Fax No.):	
担当者名 (Contact Name):	



申込FAX 046-205-7610

* 検査2日前迄に予約申込FAXして下さい。

検査・請求・検査証発行等のお問合せ

TEL: 046-205-7611 FAX: 046-205-7610

EAA Office Use Only		
港使用料		/
出張費		
交通費		

出港予定日	MEMO
/	

EAA検査内容、検査基準に同意して申込みます。

番号 (No.)	メーカー (Maker)	車名 (Name)	認定型式 (Model)	車台番号 (Chassis No.)	仕向 (Destination)	車両保管場所 (Place of Site)	EAA Office Use Only			
							書類	合格	不合格	管理番号
例(e.g.)	TOYOTA	CRESTA	GF-GX100	GX100-1234567	ZANZIBAR	Keihin Yard				
1					ZANZIBAR					
2					ZANZIBAR					
3					ZANZIBAR					
4					ZANZIBAR					
5					ZANZIBAR					
6					ZANZIBAR					
7					ZANZIBAR					
8					ZANZIBAR					
9					ZANZIBAR					
10					ZANZIBAR					

【注】お申込み時には輸出抹消のコピーを必ず添付して下さい。書類が無い場合は受付出来ませんのでご注意ください。

【Notes】Please append the copy of Export Certificate at application. We cannot accept without the documents.