**海上コンテナ部会　ＩＤ登録（背番号シール）申込書**

**申込ＦＡＸ**：**０５２－７４６－４８６０**

【郵送先】

〒　　　－

**申　込　日**：令和　　年　　月　　日

**会社名**：

**受取り方法**：　　**郵送　　・　　来協**

登録ＩＤ（会社名アルファベット）

完了日(郵送日)：

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | |  | |
| **No** | **背　番　号** | | | **登　録　番　号** | **区　　分（○印を記入）** | **事務局使用欄** |
| １ |  |  |  |  | ・増　車(新規) ・ 減　車 ・ 再発行 |  |
| ・代　替（シール作成　要・不要　旧登録番号　　　　　　 　）  登録変更日：　　月　　日～ |
| ２ |  |  |  |  | ・増　車(新規) ・ 減　車 ・ 再発行 |  |
| ・代　替（シール作成　要・不要　旧登録番号　　　　　　 　）  登録変更日：　　月　　日～ |
| ３ |  |  |  |  | ・増　車(新規) ・ 減　車 ・ 再発行 |  |
| ・代　替（シール作成　要・不要　旧登録番号　　　　　　 　）  登録変更日：　　月　　日～ |
| ４ |  |  |  |  | ・増　車(新規) ・ 減　車 ・ 再発行 |  |
| ・代　替（シール作成　要・不要　旧登録番号　　　　　　 　）  登録変更日：　　月　　日～ |
| ５ |  |  |  |  | ・増　車(新規) ・ 減　車 ・ 再発行 |  |
| ・代　替（シール作成　要・不要　旧登録番号　　　　　　 　）  登録変更日：　　月　　日～ |
| ６ |  |  |  |  | ・増　車(新規) ・ 減　車 ・ 再発行 |  |
| ・代　替（シール作成　要・不要　旧登録番号　　　　　　 　）  登録変更日：　　月　　日～ |
| ７ |  |  |  |  | ・増　車(新規) ・ 減　車 ・ 再発行 |  |
| ・代　替（シール作成　要・不要　旧登録番号　　　　　　 　）  登録変更日：　　月　　日～ |

* 増車（新規）・代替は、**必ず自動車検査証記録事項（写）を添付してください**。添付のない場合、ＩＤ登録できません。（減車は添付不要）
* 代替の場合は、必ず**シール作成の要・不要を記入してください**。
* シールのお渡しは、申込頂いてから**原則２営業日後（来協の場合）**となります。
* シール1台（大1枚、小2枚）750円（税込）。（郵送の場合、請求書を送付いたします）