

(様式 査-6-(2)) (改) -③

受付支所	支所コード
	21

財団法人 日本自動車査定協会 御中

平成 年 月 日

<p>写 真</p> <p>カラー・光沢 に限る (40mm×30mm)</p>

企業名 _____

所在地 _____

代表者の氏名 _____ ⑩

(査定業務実施確認書番号 _____)

査 定 士 登 録 申 請 書

査 定 士 証 交 付 申 込 書 *

(査定士証の交付を要さないものは*印の行を二重線で消してください)

申 請 事 由		扱 区 分	事由の生じた年月
③	喪失した自動車運転免許を再取得した。	復活登録	年 月 日

[登録査定士]

査 定 士 番 号	
氏 名	
生 年 月 日	
現 住 所	〒 _____

【連絡先】

ご 担 当 者	
電 話 番 号	