様式 1

車上作動処理加入登録申込書

（車上作動処理委託契約申込書）

有限責任中間法人
自動車再資源化協力機構　行

申込日	西暦　　年　　月　　日

事業者名	（フリガナ）	印
事業者の代表者名	（フリガナ） （氏名）	
事業者の所在地	（フリガナ） 〒□□□-□□□□	
	（フリガナ）	

「エアバッグ類車上作動処理業務規約」の内容を了解の上、下記の事業所について申込書類を添えて申込みます。

事業所コード（12桁）	事業所名	自動車リサイクル関連担当者 電話番号