

一般社団法人  
自動車再資源化協力機構 殿

## 車上作動処理加入登録抹消申込書

エアバッグ類車上作動処理業務規約第8条(登録の抹消)に基づき車上作動処理加入登録の抹消を申込みます。

### 【事業者の情報】

事業者名	(フリガナ)	捺印欄  印
事業者の代表者名	(フリガナ)	申込時と同一印で捺印してください。

### 【登録抹消を申込み事業所の情報】

事業所名	(フリガナ)	事業所コード (12桁)			
					0 4
必ず12桁記入してください。					
事業所住所	(フリガナ)				
	〒 □□□□ — □□□□	都 道	市 区		
		府 県	町 村		
	(フリガナ)				
電話番号	( )	担当者名			
登録抹消理由					

※ 本申込みを行った後は車上作動処理および引渡報告が実施できませんので、必ず申込時にはエアバッグ類の作動処理の引渡報告未済み車台がない状態にしてください。ただし、引渡報告できるのは全ての部位を適正に処理したうえ、管理台帳に記録がされている車台に限ります。

※ 後日、登録抹消を記した旨のシステム登録完了通知書が郵送されます。

### 【自再協事務処理欄】

契約認定等管理番号： K

登録抹消日：西暦 年 月 日

29条変更認定日：西暦 年 月 日

その他：

GL	担 当
/ /	/ /