

未認証行為に関する情報提供をお願い致します!!

未認証行為を確認しましたら、本用紙に必要事項をご記入の上、FAXにて情報提供をお願い致します

情報提供年月日	年	月	日
未認証行為実施事業者の名称又は氏名			
// 所在地			
// 電話番号			
// 状況	1. エンジン取り外して行う整備等		
	2. フロントアクスル、フロントサスペンションアーム等を取り外して行う整備		
	3. ブレーキドラム、ブレーキキャリパ等を取り外して行う整備等		
	4. その他		
// 実態	1. 毎日実施している	2. 週に1～2回実施している	
	3. 月に数回実施している		
// 営業形態	1. 検査代行業者	2. ガソリンスタント	3. 中古車販売
	4. 钣金・塗装関係	5. その他 ()	
// 備考			

認証番号	3-	電話番号	-	-
事業場名称				

※匿名希望の場合は記入されなくて結構です

振興会指導部指導課 FAX 022-239-7525