

令和 年 月 日

一般社団法人千葉県トラック協会 御中

所属支部名 _____ 支部

会社名 _____ ⑩

営業所名 _____

アクセスチェッカー利用申込書

貴協会のアクセスチェッカー運用規程を了承のうえ、利用したく申込み致します。

希望利用期間 3ヶ月先まで申込可	●第1希望 令和 年 月 日 曜日から一週間 ●第2希望 令和 年 月 日 曜日から一週間 ●第3希望 令和 年 月 日 曜日から一週間
配送先住所	〒 TEL _____ FAX _____ 担当者名 (_____)
備考欄	

- 第1・2・3希望で受付しました。
- 希望に添えませんでした。
後程、電話調整させていただきます。

千ト協受付印欄

記入しないで下さい

No.