

※太枠内のみご記入下さい。

登録番号			
登録年月日	年	月	日
会社名 ※社判を必ず 押してください。	フリガナ		
店名	フリガナ		
代表者	フリガナ		
担当者	フリガナ		
住所	フリガナ 〒		
電話番号		Eメールアドレス	
FAX番号		ホームページアドレス	
携帯・PHS番号		定休日	
業種	1 自動車修理業 2 自動車ディーラー 3 中古車販売業	4 タクシー運送業 5 その他 ()	
取り扱い車比率	輸入車 %	国産車 %	お取り扱いが多いメーカーをお答えください ()
備考			