



EAA 輸出前自動車検査申込書 <KENYA専用>

EAA管理番号 _____

EAA COMPANY LIMITED APPLICATION FORM < KENYA ONLY >

検査希望日(Inspection Preferred Date): 第一(1st) 月 日 第二(2nd) 月 日	
希望検査場所(Inspection Preferred Facility):	
会社名 (Company Name):	
郵便番号 (Postal Code):	
住所 (Address):	
電話番号 (Telephone No.):	
メールアドレス (Mail Address):	
FAX番号 (Fax No.):	<input type="checkbox"/> EAA検査内容、検査基準に同意して申込みます。
担当者名 (Contact Name):	



由 込 FAX: 046-205-7610 / Email: inspection@eaa-s.jp

書類送付先: 〒242-0003
神奈川県大和市林間1-20-5
EAA株式会社

検査・請求・検査証発行等のお問合せ

TEL: 本社:046-205-7611 名古屋:052-938-5577

EAA Office Use Only		
港使用料		/
出張費		/
交通費		

出港予定日	
/	

番号 (No.)	メーカー (Maker)	認定型式 (Model)	車台番号 (Chassis No.)	仕向 (Destination)	車両保管場所 (Place of Site)	走行距離(書類) Mileage (documents)	EAA Office Use Only			
							書類	不合格	合格	管理番号
例(e.g.)	TOYOTA	DBA-NSP130	NSP130-1234567	KENYA	Keihin Yard					
1				KENYA		km		/	/	
2				KENYA		km		/	/	
3				KENYA		km		/	/	
4				KENYA		km		/	/	
5				KENYA		km		/	/	
6				KENYA		km		/	/	
7				KENYA		km		/	/	
8				KENYA		km		/	/	
9				KENYA		km		/	/	
10				KENYA		km		/	/	

【注】お申込み時には輸出抹消のコピーを必ず添付して下さい。書類が無い場合は受付出来ませんのでご注意願います。

【Notes】Please append the copy of Export Certificate at application. **We cannot accept without the documents.**