



EAA 輸出前自動車検査申込書 <UGANDA専用>

EAA管理番号

EAA COMPANY LIMITED APPLICATION FORM < UGANDA 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.):	
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):	



申込FAX: 046-205-7610

EAA名古屋FAX: 052-931-7231

* 検査2日前迄に予約申込FAXして下さい。

検査・請求・検査証発行等のお問合せ

TEL: 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	MEMO
/	

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)	EAA Office Use Only				
						書類	不合格	合格	備考	管理番号
例(e.g.)	TOYOTA	GF-GX100	GX100-1234567	UGANDA	Keihin Yard					
1				UGANDA			/	/		
2				UGANDA			/	/		
3				UGANDA			/	/		
4				UGANDA			/	/		
5				UGANDA			/	/		
6				UGANDA			/	/		
7				UGANDA			/	/		
8				UGANDA			/	/		
9				UGANDA			/	/		
10				UGANDA			/	/		

【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.