


# 「コープ安心車検」FAX用申込書

コープあおもり生活事業部  
サービス事業センター

FAX. 0172-62-9076

 0120-54-0502

送信日 年 月 日

※組合員様ご本人・ご家族の車両のお申し込みができます。

※全ての欄に記入する必要はありません。お名前・ご連絡先だけでも結構です。後程ご連絡いたします。

組合員	フリガナ 氏名	組合員コード
	ご住所  市・郡  TEL. (                    )-(                    )-(                    ) ~○をつけてください~ 自宅・勤務先・携帯 お電話をしても良い時間 午前・午後 (                    )時頃・まで・以降	
使用者	フリガナ 氏名	組合員との続柄
車検満了日  月 日 (                    )		車検ご希望日  月 日 (                    )