未認証行為の情報があればご提供下さい。

振興会　事業課　行き
FAX　083-921-2010

未認証行為に関する情報提供用紙

平成　　年　　月　　日

認証番号	Ｙ－
貴 社 名 （情報提供者名）	
電話番号	

※ 匿名希望の場合は記入されなくて結構です。

＜分かる範囲でご記入下さい。＞

未認証行為事業者 名称又は氏名	
所 在 地	
電話番号	
営業形態	１．車検代行業者　　２．ガソリンスタンド ３．中古車販売　　４．鈑金・塗装業 ５．その他（　　）
未認証行為の 内容及び状況 （該当する装置に〇をするとともに、具体的にそ内容を記載）	１．制動装置　２．動力伝達装置　３．かじ取り装置 ４．走行装置　５．緩衝装置　６．ｴﾝｼﾞﾝ本体　７．連結装置
実　　態	１．毎日実施している ２．週に１～２回実施している ３．月に数回実施している ４．その他（　　）
未認証行為を 行っている 場所の略図	

（hp-yaspa）