

令和 年 月 日

一般社団法人 沖縄県自動車整備振興会
会 長 大 城 優 殿

車検予約キャンセル理由書

私(私達)は、下記の車検予約についてキャンセルをいたしました。
つきましては、キャンセルの理由を以下の通り記載し、提出いたします。

1. 会員情報

認証番号		事業場 名 称	
代表者名	⑩		
担当者名			

2. キャンセル対象予約情報

☐登録車 ☐軽自動車

予 約 日	ラウンド	予約番号	車台番号	車両番号
令和 年 月 日 曜日				

3. キャンセル理由

・エンジン	<input type="checkbox"/> 警告灯点灯 <input type="checkbox"/> 排ガス異常 <input type="checkbox"/> 始動不良 <input type="checkbox"/> その他()
・ヘッドライト	<input type="checkbox"/> 光度不足 <input type="checkbox"/> 光軸調整不良 <input type="checkbox"/> 点灯不良 <input type="checkbox"/> その他()
・ブレーキ	<input type="checkbox"/> 制動力不足 <input type="checkbox"/> 左右差異常 <input type="checkbox"/> 引きずり <input type="checkbox"/> フルード漏れ <input type="checkbox"/> パーキング不良 <input type="checkbox"/> その他()
・その他(記入してください)	

※ キャンセル理由書はキャンセルのあった日の翌営業日までに提出をお願いいたします。
(FAX 可) FAX:098-894-2225(指導課)

理由書の提出が無い事業場はペナルティの対象となる場合があります。
(すぐに理由書の提出が難しい場合は事前にご連絡ください)