



# プロ代理店専用DRPネットワーク 車検紹介依頼書

2009.7.0改訂

(A)又は(B)を選択してください。

依頼日 平成 年 月 日

どちらかを選択しチェックを入れて下さい

(A)DRPネットワーク(株) 本部御中  
**F A X 03-5622-5531**  
**電 話 03-3673-5552**  
 担当加盟店工場を選定願います。

(B)DRPネットワーク加盟店工場  
 \_\_\_\_\_ 御中  
**FAX** \_\_\_\_\_  
 電話 \_\_\_\_\_

プロ代理店名 提携先  
 コード \_\_\_\_\_  
必ずご記入ください

必ず  
**FAX** ( ) -  
 (事務所)・(携帯) (どちらかに )  
 電話 ( ) -

様

(A) 県外の加盟店工場などで、担当加盟店工場不明の場合は、DRP本部へご連絡ください。  
 (B) 直接加盟店工場へご連絡される場合は、加盟店工場名へご連絡ください。DRP本部への連絡不要です。  
 (C) 本紙を使わず、電話での依頼の場合は、担当加盟店工場から「引取シート」のFAXをもらってください。  
**注** いかなる場合も、担当加盟店工場は、「引取シート」をご紹介代理店様とDRP本部へ必ず、FAXのこと。

車検依頼者	氏名	電話	_____
		携帯	_____
	車両引取場所		_____
車 両	車名	登録ナンバー	_____
車検満了日	平成	年	月 日
車検入庫希望日	月 日 ( )	~	月 日 ( ) * 工場と打合せて決める
自賠償保険	1 紹介者(プロ代理店)が手配	2 入庫先「DRP加盟店工場」で付保	
ご希望連絡先	* ご自宅・携帯・勤務先	勤務先 TEL	
ご連絡希望日時	月 日 ( )	~	月 日 ( ) 時 ~ 時頃
その他連絡事項	_____		

**必ず、ご紹介代理店様へ(A)DRP本部又は(B)加盟店工場は返信のFAXをすること。** \_\_\_\_\_ は重要必ず記入のこと。

(A) **DRPネットワーク本部記入欄** ⇨ **必ずFAXにて返信** 担当者名 \_\_\_\_\_  
 下記のように担当加盟店工場に連絡をいたしました。  
 車両引取後、担当加盟店工場から「引取シート」がFAXされますのでご確認ください。  
 担当DRP加盟店工場名 \_\_\_\_\_ 所在 \_\_\_\_\_ 市・町 \_\_\_\_\_  
 電話 ( ) \_\_\_\_\_ 担当者名 \_\_\_\_\_

(B) **DRPネットワーク加盟店工場記入欄** ⇨ **必ずFAXにて返信** (加盟店工場直受の場合は、引取予定を報告後、引取ってから「引取シート」をFAX。)  
 お客様には連絡済み 引取予定 月 日  
 車両引取後、「引取シート」をFAXします。

**追加ご報告欄**