

※受診日の一週間前には申込を完了してください  
 ※必要によりこの用紙はコピーしてお使いください

※太線枠内に必要事項を記入及び○印の上、FAX等でご送付ください

※同一時間帯での受診可能人数は2名様までとなっています。多数の申込時は注意してください

ふりがな		診断の種別と料金(税込)	
社名		義務	初任診断 6,600円
ふりがな			適齢診断 6,600円
事業所名			特定診断Ⅰ 11,000円
所在地(住所)	〒 -	任意	一般診断 3,300円
			定期診断 11,000円
ふりがな		お支払方法	
担当部署・担当者名		当日現金 ・ 振込	
電話番号	( )	振込予定日( / )	
FAX番号	( )		
業種	トラック ・ バス ・ タクシー ハイヤー ・ 個人タクシー ・ その他( )		
協会加入の有無	広島県トラック協会 広島県バス協会 なし		

受診者		第一希望受診日時 (所要時間約2時間30分)
ふりがな		月 日( ) 午前9時 ・ 午後1時
氏名	男・女	第二希望受診日時 (所要時間約2時間30分)
生年月日	S・H 年 月 日( 歳)	月 日( ) 午前9時 ・ 午後1時

申込書送付先 : FAX 082-854-9466

●受診場所 〒731-4200 安芸郡熊野町5640-1 テクノ自動車学校 電話 082-854-4000

●診断料金振込先

もみじ銀行 熊野支店 普通預金 0050123 (株)テクノ自動車学校 ※振込手数料はご負担下さい

【当日お持ち頂くもの】

- ① 当校から返送された本用紙 (受理者印が押印されたもの)
- ② 受診料金 (振込ではない方)
- ③ 運転免許証
- ④ 事故報告書 (特定診断Ⅰを受診の方のみ)

●キャンセルについて

必ず前日までにご連絡ください 無断キャンセルの場合次回の診断をお断りすることがあります

受理者印	提出書類確認	カウンセリング担当者印	報告書作成者印	送付者印
	<input type="checkbox"/> 申込書 <input type="checkbox"/> 運転免許証写し <input type="checkbox"/> 事故報告書			<input type="checkbox"/> 報告書( / ) <input type="checkbox"/> 請求書( / )