

スマート継続OSSシステム 新規利用申込書

v2.3

〒101-0032
 東京都千代田区岩本町3丁目11-6 PM0秋葉原7F
 一般財団法人 自動車検査登録情報協会 御中
 (TEL.03-3526-2150)

申込日 (西暦)

--

「スマート継続OSSシステム利用規約」に同意の上、スマート継続OSSシステムの利用を申し込みます。なお、同規約や関連する規定等が改正された場合には、その改正後の規約等に従います。また、自検協の定める「個人情報の取扱いについて」に同意の上、申し込みます。

申込者 (契約者)	フリガナ 必須		印
	氏名又は名称 必須		
	代表者役職・氏名 (法人の場合 必須)		
	所在地 必須	(〒)	
	電話番号 必須		

関連システム情報	AIRAS 事業者ID 必須	AIRAS(保適証サービス)のCで始まる8桁のID 【例】C0123456	
	AINAS 代理人名 必須	登録自動車 【例】札幌 <input checked="" type="checkbox"/> ○○連	軽自動車 【例】札幌 <input checked="" type="checkbox"/> ○○連
		<input type="checkbox"/> 自販連	<input type="checkbox"/> 自販連
	<input type="checkbox"/> 日整連(振興会)	<input type="checkbox"/> 日整連(振興会)	
	<input type="checkbox"/> 行政書士	<input type="checkbox"/> 行政書士	
		<input type="checkbox"/> 全軽自協	
	ダイレクト納付口座ID (自社の口座を利用する場合)	登録自動車 【例】KZID0001	軽自動車 【例】KZID0002

※ダイレクト納付口座IDがご不明な場合は、OSS申請を依頼する申請代理人に確認してください。自販連または日整連(整備振興会)が申請代理人の場合、ダイレクト納付口座IDの記載は不要です。

担当者 (書類等送付先)	名称	
	部署・氏名 必須	
	所在地	(〒)
	電話番号	
	メールアドレス 必須	

※システム利用料についてのご請求案内他、各種お知らせは、上記メールアドレスにお知らせ致します。
 ※書類送付先の名称、所在地、電話番号は申込者(契約者)と同じ場合、記入不要です。

申込書類確認	①新規利用申込書【本紙】(郵送) ②預金口座振替依頼書(郵送)
--------	------------------------------------

ご登録いただいた情報は、システムの登録審査、利用料金等の請求に関する処理及び各種ご案内等をお届けする目的で利用させていただきます。ただし、法令等の規定によって認められている場合又は別途ご本人の同意をいただいた場合は、これら以外の目的で利用し、又は第三者へ提供することもありますのでご了承願います。なお、送付された資料は返却できませんのでご了承ください。また、個人情報等につきましては自検協の定める「個人情報の取扱いについて」に則り取扱い致します。

[以下、自検協使用欄]

保管		口振送付	承認	確認	登録	確認	受付

スマート継続OSSシステム 新規利用申込書

記入例

〒101-0032
 東京都千代田区岩本町3丁目11-6 PMO秋葉原7F
 一般財団法人 自動車検査登録情報協会 御中
 (Tel.03-3526-2150)

申込日 (西暦)

「スマート継続OSSシステム利用規約」に同意の上、スマート継続OSSシステムの利用を申し込みます。なお、同規約や関連する規定等が改正された場合には、その改正後の規約等に従います。また、自検協の定める「個人情報取扱について」に同意の上、申し込みます。

申込者 (契約者)	フリガナ 必須	カブシキガイシャ〇〇〇〇ジドウシャハンバイ	<div style="border: 2px solid red; padding: 10px; display: inline-block; font-size: 2em; font-weight: bold;">印</div>
	氏名又は名称 必須	株式会社 〇〇〇〇自動車販売	
	代表者役職・氏名 (法人の場合 必須)	代表取締役 〇〇 〇〇〇	
	所在地 必須	(〒 101-0032) 東京都千代田区岩本町3丁目11-6 PMO秋葉原7階	
	電話番号 必須	03-3526-2150	

関連システム情報	AIRAS 事業者ID 必須	AIRAS (保適証サービス) のCで始まる8桁のID 【例】 C0123456 C0000001	
	AINAS 代理人名 必須	登録自動車 【例】 札幌 <input checked="" type="checkbox"/> 〇〇連 <input type="checkbox"/> 自販連 <input checked="" type="checkbox"/> 日整連(振興会) <input type="checkbox"/> 行政書士	軽自動車 【例】 札幌 <input checked="" type="checkbox"/> 〇〇連 <input type="checkbox"/> 自販連 <input type="checkbox"/> 日整連(振興会) <input type="checkbox"/> 行政書士 <input type="checkbox"/> 全軽自協
	ダイレクト納付口座ID (自社の口座を利用する場合)	登録自動車 【例】 KZID0001	軽自動車 【例】 KZID0002

※ダイレクト納付口座IDがご不明な場合は、OSS申請を依頼する申請代理人に確認してください。自販連または日整連(整備振興会)が申請代理人の場合、ダイレクト納付口座IDの記載は不要です。

担当者 (書類等送付先)	名称	
	部署・氏名 必須	サービス部 〇〇 〇〇
	所在地	(〒)
	電話番号	
	メールアドレス 必須	smart@airia.or.jp

※システム利用料についてのご請求案内他、各種お知らせは、上記メールアドレスにお知らせ致します。
 ※書類送付先の名称、所在地、電話番号は申込者(契約者)と同じ場合、記入不要です。

申込書類確認	①新規利用申込書【本紙】 (郵送) ②預金口座振替依頼書 (郵送)
--------	--------------------------------------

ご登録いただいた情報は、システムの登録審査、利用料金等の請求に関する処理及び各種ご案内等をお届けする目的で利用させていただきます。ただし、法令等の規定によって認められている場合又は別途ご本人の同意をいただいた場合は、これら以外の目的で利用し、又は第三者へ提供することもありますのでご了承願います。なお、送付された資料は返却できませんのでご了承ください。また、個人情報等につきましては自検協の定める「個人情報取扱について」に則り取扱い致します。

[以下、自検協使用欄]

保管	口振送付	承認	確認	登録	確認	受付