法人名	
事業所番号	
事業所名	
主たるサービス種別	
申請台数	台

## 1.車両の自動車登録番号

番号	地域名	分類番号	ひらがな	一連指定番号	2025/10/1時点のメーター値
(例)	山口	500	あ	1234	100,000
1					
2					
3					
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					

## 【確認事項】

下記のとおり相違ないことを確認の上、チェックボックスをチェックしてください。

□ 該当車両の車検証(自動車検査証記録事項)の写しを添付