

### 継続検査OSS申請における自動車検査証の有効期間の伸長申出書

依頼者名	
指定番号	
申請代理人（法人） 担当者	（一社）岡山県自動車整備振興会
電話番号	
F A X	

以下の自動車について、自動車検査証の有効期間の満了する日の伸長を希望します。

番号	申請予定 年月日	現車検証の 有効期間の 満了する日	登録番号 (車両番号)	車台番号（下3桁）	職員使用欄
					チェック欄
(例)	R2.4.10	R2.3.2	〇〇111 あ 1111	567	
1					<input type="checkbox"/>
2					<input type="checkbox"/>
3					<input type="checkbox"/>
4					<input type="checkbox"/>
5					<input type="checkbox"/>
6					<input type="checkbox"/>
7					<input type="checkbox"/>
8					<input type="checkbox"/>
9					<input type="checkbox"/>
10					<input type="checkbox"/>
11					<input type="checkbox"/>
12					<input type="checkbox"/>
13					<input type="checkbox"/>
14					<input type="checkbox"/>
15					<input type="checkbox"/>
16					<input type="checkbox"/>
17					<input type="checkbox"/>
18					<input type="checkbox"/>
19					<input type="checkbox"/>
20					<input type="checkbox"/>

※ 原則、申請予定日の前日 15：00 までに振興会へご提出いただくようお願いいたします。提出した内容に変更が生じた場合は、速やかに振興会までご連絡をお願いいたします。

※ 継続検査（OSS）を申請する振興会にご提出をお願いいたします。

※ 記載いただいた内容に誤りがないよう、ご確認の上ご提出をお願いいたします。