注意）販売店経由申請のみ受付可です。

オーナー表彰制度申請用紙

私は、添付資料「オーナー表彰制度及び個人情報の取扱いについて」の記載事項に同意の上、
自動車検査証のコピーを添えてオーナー表彰制度へ申請いたします。

印

ご署名＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

■申請区分にチェックしてください。(申請済区分への再申請は、受付不可となります。)

□10 年　□20 年　□30 年　□

□10 万 km　□20 万 km　□30 万 km　□50 万 km　□100 万 km

■申請車両情報 お手元に自動車車検証をご用意の上ご記入ください。

車台番号（表彰状に印字されます。）　左詰めで車台番号をご記入ください。（ 例 WDD212042-1A-123456 ） □□□□□□□□□ — □□ — □□□□□□		
モデル名（表彰状に印字されます。）　左詰めでお車のモデル名をご記入ください。（ 例 C200 など ） □□□□□□□□□□□□□□□□□□		
登録番号（ナンバープレート番号）	登録年月日/交付年月日	初度登録年月
現在の走行距離 km 所有年数 年	□登録年月日/交付年月日から所有　□初度登録年月から所有 ※上記に当てはまらない場合：所有開始　年　月 【理由】以下の当てはまるものにチェックしてください □所有権解除をした為　□名義変更をした為 □登録番号の変更をした為　□住所変更をした為 □その他 ＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿	

■申請者情報 ※お名前はご記入いただいた内容で表彰状に印字をいたします。漢字またはローマ字のいずれかをお選びください。

お名前 □漢字 □ローマ字	ふりがな ＊ローマ字でご希望の場合、右記の敬称を選択ください。　□Mr.　□Ms.　□敬称無し
自動車検査証上の該当するものを選択してください	□所有者　□使用者
当社(ﾒﾙｾﾃﾞｽ･ﾍﾞﾝﾂ日本株式会社)のﾏｰｹﾃｨﾝｸﾞ活動(SNS全般、イベント等)に、貴方のｺﾒﾝﾄ及び写真を掲載されることをご希望されますか？	□希望する＊　□希望しない （＊抽選となりますので、ご了承ください。）

※自動車検査証記載の所有者/使用者以外のお名前で申請される場合は理由を備考にご記入ください。

備考

■販売店担当者記入欄(必須)

申請日：　＿＿＿＿年　月　日

申請者情報：□新規（サービス入庫されたことのないお客様）□既存（サービス入庫のあるお客様）

販売店名＿＿＿＿＿＿＿＿　**販売店コード**＿＿＿＿

担当者名＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿　**Tel**＿＿＿＿＿＿＿＿