

タイヤ保管申込書

①お客様控

保管（寄託）約款を承諾しタイヤ預りを申し込みます。

（申込者）

フリガナ			管理番号	
氏名	様		取扱店用伝票番号	
住所	〒			
TEL	自宅 勤務先 携帯			
お車情報	車種名	登録番号		
次回タイヤ交換（返却）予定日	☐ケーション			

※赤枠は必須項目です。

取次店	発注番号	
経由先	発注日	
取次店（経由先）担当者名	納入期日	
保管業者 MOS 物流プランニング株式会社 札幌市豊平区月寒東1条20丁目4-19 TEL(011)857-1000 FAX(011)857-5000 MOS 物流プランニング株式会社セカンド(札幌第2営業所) 札幌市白石区中央1条1丁目1 TEL(011)817-0011 FAX(011)817-6000	(保管料金) (1シーズン・1セット)	
タイヤ引取り担当者サイン	基本料金	円
	追加料金 ()	円
	消費税	円
	合計	円

(タイヤ)

本数	本	タイヤ・ホイールの状態、キズ等の詳細記入、その他備考欄	左前のタイヤ
メーカー品		取引日 サイン	ボルト
商品名			空気圧 kPa
タイヤサイズ		サイン	タイヤの残溝 mm
ホイールの種類			左後のタイヤ
純正 社外			ボルト
タイヤ使用期間	年 月	ホイールの穴数 穴	空気圧 kPa
ホイール使用期間	年 月	キャップ カバー なし	タイヤの残溝 mm
エンジンオイルの状態	<input type="checkbox"/> 良好 <input type="checkbox"/> 要交換	フル ハーフ センター 個	右前のタイヤ
ATオイルの状態	<input type="checkbox"/> 良好 <input type="checkbox"/> 要交換	↑ (どこに?)	ボルト
ブレーキパッド	F mm / R mm <input type="checkbox"/> 要交換	キズ あり なし	空気圧 kPa
ワイパーブレード	<input type="checkbox"/> 良好 <input type="checkbox"/> 要交換		タイヤの残溝 mm
ランプ類の作動状態	<input type="checkbox"/> 良好 <input type="checkbox"/> 要交換		右後のタイヤ
その他液類点検	<input type="checkbox"/> 良好 <input type="checkbox"/> 要補充		ボルト
			空気圧 kPa
			タイヤの残溝 mm