

Malta SVA Inspection Application Form

マルタ SVA 検査のための申請書

-----見本 SAMPLE -----

「*」Require to fill out 「*」印は必ずご記入ください

Please use this form to list your vehicles to be inspected for export to Malta.

Please group **vehicle make** (e.g. Toyota) , **model** name (e.g. Vitz) , and UVIA Customer names together.

検査を受けるマルタ向け輸出車両のリストには下記のフォームをお使いください。

記入する際には、メーカー、モデルネーム、UVIA メンバー名をご記入ください。

Date of application(記入日): * 日 月、年の順に 01 January, 2005 のようにご記入ください。

Company 会社名	* 御社の正式名称	
Contact Person 担当者	*御社のご担当者様名と連絡先の電話番号	
Your VCA Customer reference number: (VCA 顧客番号)	VCAが記入します	
Requested date of inspection: (予定検査日)	*	
Details of place of inspection, if different to the registered address: *住所、電話番号、検査地での担当者様のお名前と連絡先・詳しくご記入ください。		

VCA Use only (VCA でのみ使用)	
VCA Job number: (VCA ジョブナンバー)	VCAが記入
Confirmed date of inspection: (確認した検査日)	VCAが記入
Total fee to be charged:	VCAが記入

Total Number of vehicles to be inspected: *申請台数を記入 vehicles					
No.	Vehicle Make メーカー	Model モデル	Model Report No.	Chassis No. 車体番号	UVIA Company : Officially name UVIA:正式な社名
1	* 例 TOYOTA	* 例 VITZ	1	* 例 SCP10-XXXX	* 例 AUTOBAHN LTD. 認可証に載せる正式名称でご記入 ください。
2					
3					
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					

* 台数が多い場合は行を増やしてそのまま続けてご記入ください。2枚になっても構いません。

* Model Report No. はモデルレポートリスト（別紙）を参照ください。