

車 両 管 理 台 帳

車種 _____

登録番号 _____

車両管理番号 _____

納車日 年 月 日

購入 購入価格 _____

リース リース総額 _____ 月額リース料 _____

リース期間 _____ ~ _____

自動車保険

保険会社 _____

代理店名 _____ 担当者 _____

連絡先 Tel _____ Fax _____

緊急時 Tel _____

保険証券番号 _____

保険期間 _____

保険の内容

車両点検

定期点検

車検

その他（事故・修理の記録など）