

スマート継続OSSシステム 新規利用申込書

v2.3

〒101-0032
 東京都千代田区岩本町3丁目11-6 PM0秋葉原7F
 一般財団法人 自動車検査登録情報協会 御中
 (TEL.03-3526-2150)

申込日 (西暦)

--

「スマート継続OSSシステム利用規約」に同意の上、スマート継続OSSシステムの利用を申し込みます。なお、同規約や関連する規定等が改正された場合には、その改正後の規約等に従います。また、自検協の定める「個人情報の取扱いについて」に同意の上、申し込みます。

申込者 (契約者)	フリガナ 必須		印
	氏名又は名称 必須		
	代表者役職・氏名 (法人の場合 必須)		
	所在地 必須	(〒)	
	電話番号 必須		

関連システム情報	AIRAS 事業者ID 必須	AIRAS(保適証サービス)のCで始まる8桁のID 【例】C0123456	
	AINAS 代理人名 必須	登録自動車 【例】札幌 <input checked="" type="checkbox"/> ○○連	軽自動車 【例】札幌 <input checked="" type="checkbox"/> ○○連
		<input type="checkbox"/> 自販連	<input type="checkbox"/> 自販連
	<input type="checkbox"/> 日整連(振興会)	<input type="checkbox"/> 日整連(振興会)	
	<input type="checkbox"/> 行政書士	<input type="checkbox"/> 行政書士	
		<input type="checkbox"/> 全軽自協	
ダイレクト納付口座ID (自社の口座を利用する場合)	登録自動車 【例】KZID0001	軽自動車 【例】KZID0002	

※ダイレクト納付口座IDがご不明な場合は、OSS申請を依頼する申請代理人に確認してください。自販連または日整連(整備振興会)が申請代理人の場合、ダイレクト納付口座IDの記載は不要です。

担当者 (書類等送付先)	名称	
	部署・氏名 必須	
	所在地	(〒)
	電話番号	
	メールアドレス 必須	

※システム利用料についてのご請求案内他、各種お知らせは、上記メールアドレスにお知らせ致します。
 ※書類送付先の名称、所在地、電話番号は申込者(契約者)と同じ場合、記入不要です。

申込書類確認	①新規利用申込書【本紙】(郵送) ②預金口座振替依頼書(郵送)
--------	------------------------------------

ご登録いただいた情報は、システムの登録審査、利用料金等の請求に関する処理及び各種ご案内等をお届けする目的で利用させていただきます。ただし、法令等の規定によって認められている場合又は別途ご本人の同意をいただいた場合は、これら以外の目的で利用し、又は第三者へ提供することもありますのでご了承願います。なお、送付された資料は返却できませんのでご了承ください。また、個人情報等につきましては自検協の定める「個人情報の取扱いについて」に則り取扱い致します。

[以下、自検協使用欄]

保管		口振送付	承認	確認	登録	確認	受付

スマート継続OSSシステム 新規利用申込書

記入例

〒101-0032
 東京都千代田区岩本町3丁目11-6 PMO秋葉原7F
 一般財団法人 自動車検査登録情報協会 御中
 (Tel.03-3526-2150)

申込日 (西暦)

「スマート継続OSSシステム利用規約」に同意の上、スマート継続OSSシステムの利用を申し込みます。なお、同規約や関連する規定等が改正された場合には、その改正後の規約等に従います。また、自検協の定める「個人情報取扱について」に同意の上、申し込みます。

申込者 (契約者)	フリガナ 必須	カブシキガイシャ〇〇〇〇ジドウシャハンバイ	<div style="border: 2px solid red; padding: 10px; font-size: 2em; font-weight: bold;">印</div>
	氏名又は名称 必須	株式会社 〇〇〇〇自動車販売	
	代表者役職・氏名 (法人の場合必須)	代表取締役 〇〇 〇〇〇	
	所在地 必須	(〒 101-0032) 東京都千代田区岩本町3丁目11-6 PMO秋葉原7階	
	電話番号 必須	03-3526-2150	

関連システム情報	AIRAS 事業者ID 必須	AIRAS (保適証サービス) のCで始まる8桁のID 【例】C0123456 C0000001	
	AINAS 代理人名 必須	登録自動車 【例】札幌 <input checked="" type="checkbox"/> 〇〇連 <input type="checkbox"/> 自販連 <input checked="" type="checkbox"/> 日整連(振興会) <input type="checkbox"/> 行政書士	軽自動車 【例】札幌 <input checked="" type="checkbox"/> 〇〇連 <input type="checkbox"/> 自販連 <input type="checkbox"/> 日整連(振興会) <input type="checkbox"/> 行政書士 <input type="checkbox"/> 全軽自協
	ダイレクト納付口座ID (自社の口座を利用する場合)	登録自動車 【例】KZID0001	軽自動車 【例】KZID0002

※ダイレクト納付口座IDがご不明な場合は、OSS申請を依頼する申請代理人に確認してください。自販連または日整連(整備振興会)が申請代理人の場合、ダイレクト納付口座IDの記載は不要です。

担当者 (書類等送付先)	名称	
	部署・氏名 必須	サービス部 〇〇 〇〇
	所在地	(〒)
	電話番号	
	メールアドレス 必須	smart@airia.or.jp

※システム利用料についてのご請求案内他、各種お知らせは、上記メールアドレスにお知らせ致します。
 ※書類送付先の名称、所在地、電話番号は申込者(契約者)と同じ場合、記入不要です。

申込書類確認	①新規利用申込書【本紙】(郵送) ②預金口座振替依頼書(郵送)
--------	------------------------------------

ご登録いただいた情報は、システムの登録審査、利用料金等の請求に関する処理及び各種ご案内等をお届けする目的で利用させていただきます。ただし、法令等の規定によって認められている場合又は別途ご本人の同意をいただいた場合は、これら以外の目的で利用し、又は第三者へ提供することもありますのでご了承願います。なお、送付された資料は返却できませんのでご了承ください。また、個人情報等につきましては自検協の定める「個人情報取扱について」に則り取扱い致します。

[以下、自検協使用欄]

保管	口振送付	承認	確認	登録	確認	受付

<関連システム情報欄について>

- ・AIRAS事業者IDについては自動車整備振興会から送付された保適証サービスの「新規登録結果通知書」の「所属組織ID」を記入してください。

T000-0000
東京都〇〇区××1-2-3

〇〇〇自動車販売 株式会社
〇〇 〇〇 様

事業場 1
2019年04月01日 発行

新規登録結果通知書

この度、下記項目内容が一般社団法人日本自動車整備振興会連合会の保適証サービスに登録されましたのでご確認ください。なお、初めて本サービスを利用する場合はパスワードを変更していただく必要があります。また、本サービスをご利用いただけるのは、適用開始日以降となります。詳しくは日整連自動車情報サイト（<https://www.jaspa.or.jp/portals/ossuser/>）をご参照ください。保適証サービスに関するお問い合わせは、所管の自動車整備振興会にご連絡ください。

項目	登録内容
ユーザーID	90000001
ユーザー名	〇〇 〇〇
仮パスワード	PassWord
権限	
事業場管理	○
保適証登録	
検査員	
保適証入力	
自動車検査員コード	
適用開始日	2019年04月02日
所属組織ID※	C0000001
所属組織名	〇〇〇自動車販売 株式会社

※事業者の場合：Cで開始されるID、事業場の場合：Dで開始されるID

関連システム情報	AIRAS事業者ID 必須	AIRAS(保適証サービス)のCで始まる8桁のID 【例】C0123456 C0000001 ←	
	AIRAS代理人名 必須	登録自動車 【例】〇〇連××支部 <input type="checkbox"/> 自販連 <input checked="" type="checkbox"/> 日整連(振興会) <input type="checkbox"/> 行政書士	軽自動車 【例】〇〇連××支部 未定 ← <input type="checkbox"/> 自販連 <input type="checkbox"/> 日整連(振興会) <input type="checkbox"/> 行政書士 <input type="checkbox"/> 全軽自協
	クレジット納付口座ID	登録自動車 【例】KZID0001	軽自動車 【例】KZID0002

- ・AIRAS代理人名欄は代理人が未定の場合「未定」と記入してください。