申請日　令和　　　年　　　月　　　日

様式１

特定DTC照会アプリ利用（変更）申請書

独立行政法人自動車技術総合機構

　OBD情報・技術センター長　殿

利用者名称：

利用者区分：

担当者名：

連絡先：

下記のとおり、特定DTC照会アプリ（以下「アプリ」という。）の（利用・変更）を申請します。利用にあたっては、本要領を理解した上で、アプリの利用規約に遵守することを誓います。

(注)利用の申請にあっては「利用」、変更の申請にあっては「変更」の文字に○を記載すること。

記

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 利用期間（※１） | 使用開始年月日 | 令和　　　年　　　　月　　　　日 |
| 使用終了年月日 | 令和　　　年　　　　月　　　　日 |
| 利用頻度 | 回／月　程度 | |
| 用途 |  | |
| 利用者名（※２） |  | |
| 備考（変更内容等） |  | |

※１：｢利用者区分｣②の者は当該欄の記載は不要。これ以外の者は使用終了年月日が使用開始年月日から起算して利用要領５．（４）に定める期間を超えない範囲で記載すること。

※２：利用する者の人数分の氏名を記載すること。また、利用人数は必要最小限とすること。