

FAX 097-556-7894

受付番号	
------	--

自動車用スキャンツール貸出申込書

内を記入してFAXして下さい。

申込年月日	平成	年	月	日
-------	----	---	---	---

(一社)大分県自動車整備振興会 殿

支部名	支部	認証番号	5-
事業場名	(印)		
電話番号	担当者名		

自動車用スキャンツール貸出要綱を遵守し、下記により自動車用スキャンツールを借用致したく申し込みます。

記

1. 借用機種 (希望する機種に○をつけてください)				
	日立 HDM-3000	日立 HCK-DMZ	デンソー DST-i	インターサポート GスキャンII
国産乗用車	○	○	○(一部データモニターは除く)	○
トラックメーカー	△(ダイアグのみ)	○(UDトラックスジャパン ㈱は除く)	×	○
グローバルOBD	○	○	○	×
欧州車	×	×	×	○
※基本的にエンジンに関しては、ダイアグノースの確認・消去、データモニタ、作業サポート、アクティブテストは可能ですが、それ以外のシステムについては、車によって出来ない場合がありますので確認が必要です。				
2.	診断する車種名	型 式	年 式	診断するシステム
				OBD IIコネクタの有無 (台形16ピン)
				有・無
3. 貸出期間	平成 年 月 日 ~ 月 日			
4. 貸出方法	教育センターに来訪 ・ 宅配			
5. 返却方法	教育センターに来訪 ・ 宅配			

自動車用スキャンツール貸出要綱

項 目	内 容
貸出対象者	振興会会員(直近の整備主任者技術研修受講工場に限る)
貸出期間	3日間(17時まで)、宅配の場合は5日間 ※振興会が業務を行っていない日は含めない。
貸出と返却方法	申込書を提出してもらい借り受け者が借りきりて返却も行う。 宅配を希望する場合は、借り受け者負担で宅配便を利用。
貸出日	原則として月曜から金曜の振興会が業務を行っている日(8時30分~17時)
貸出料金	無料(宅配料は借り受け者が負担)
事故時等の対応	貸し出し中の故障や事故、紛失の場合、保険対応であれば免責1万円は借り受け者負担。保険非対応の場合は借り受け者の実費負担とする。
又貸しの禁止	一切の又貸しを禁止する。

FAX 097-556-7894

以上