

車庫証明申請依頼書 平成 年 月 日

行政書士うえだ事務宛

販売店様名称 電話・FAX 番号	担当者様
	連絡方法 FAX <input type="checkbox"/> 電話 <input type="checkbox"/>

下記の通り申請手続きを依頼します。

申請者住所	(法人様の場合には、法人名を含め記入して下さい。)
フリガナ	(法人様の場合には、役職名を含め記入して下さい。)
氏名	
電話番号	
新規 <input type="checkbox"/> 増車 <input type="checkbox"/> 代替 <input type="checkbox"/> 代替車ナンバー []	

自動車の使用の本拠の位置 同上 <input type="checkbox"/>
--

自動車の保管場所の位置 同上 <input type="checkbox"/> (駐車場番号があればそちらもご記入下さい。)
--

使用承諾者住所・氏名

車名	型式
車台番号	長さ c m
	幅 c m
	高さ c m

備考
