

車庫証明代行サービス申込書

お申込日	平成	年	月	日
------	----	---	---	---

申込者様ご住所			
申込者様ご名称	(ご担当者様名:)		
申込者様ご連絡先	TEL	FAX	
	e-mail		

申請車両情報	車名	長さ	幅	高さ
		cm	cm	cm
	形式		車台番号	
	※車検証添付の場合は記載不用です。			

申請者様情報	申請者の住所	〒		
	申請者の氏名(フリガナ)			
	申請者の電話番号	() -		
	申請者の生年月日	T・S・H・西暦	年	月 日
	使用の本拠の位置	〒		
		<input type="checkbox"/> 申請者住所と同じ		
	保管場所住所	〒		
		<input type="checkbox"/> 申請者住所と同じ		
	駐車場の番号			

土地所有者様情報	土地所有者の住所	〒		
		<input type="checkbox"/> 申請者住所と同じ		
	土地所有者の氏名(フリガナ)			
	土地所有者の電話番号	() -		
		<input type="checkbox"/> 申請者と同じ		
	土地等の名義人	<input type="checkbox"/> 申請者 <input type="checkbox"/> 共有 <input type="checkbox"/> その他		
	申請の区分	<input type="checkbox"/> 新規		
		<input type="checkbox"/> 増車 現在駐車台数 大型 台/普通車 台/軽自動車 台		
		<input type="checkbox"/> 代替 旧車登録番号()		

登録予定日	平成	年	月	日
-------	----	---	---	---



行政書士佐藤のりみつ法務事務所

電話 059-389-5110 FAX 059-389-5200 e-mail sato@satonori-gyoseishoshi.jp
〒513-0809 三重県鈴鹿市西条六丁目3番地の1 ポレスター西条四季の道402号