車庫証明代行サービス申込書

お申込日	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	（　　　）　－
	使用の本拠の位置	〒 □申請者住所と同じ
	保管場所住所	〒 □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	〒 □申請者住所と同じ
	土地所有者の氏名（フリガナ	□申請者と同じ
	土地所有者の電話番号	（　　　）　－ □申請者と同じ
	収納可能台数他	収納可能台数　　台　現駐車台数　普　　台　軽　　台
	申請の区分	□新規
		□増車
		□代替　旧車登録番号（　　　）

登録予定日	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