車庫証明手続き依頼書

ご依頼者様の情報（お名刺等を添付していただく場合は記入の必要はありません。）

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| お名前 |  | 会社名 |  |
| 電話番号 |  | FAX |  |
| ご住所 |  |

申請者様の情報（お名前・ご住所の欄は住民票のコピー等添付の場合は記入の必要はありません。）

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| お名前 |  | 電話番号 |  |
| ご住所 |  |

自動車の情報（車検書のコピーを添付していただく場合は記入の必要はありません。）

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 車名 |  | 型式 |  |
| 車台番号 |  | 長さ |  |
| 幅 |  | 高さ |  |
| 保管場所の位置 |  |

◯使用承諾書の取得は依頼されますか？（◯をつけるか、不要な項目を削除して下さい。）

・はい　　　　　　・いいえ　　（オーナーさんからの使用承諾書の取得2,000円）

承諾者様の情報（使用承諾書をご用意いただける場合は記入の必要はありません。）

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| お名前 |  | 電話番号 |  |
| ご住所 |  |

◯保管場所の所在図・配置図の作成は依頼されますか？（◯をつけるか、不要な項目を削除して下さい。）

・はい　　　　　　・いいえ　　（所在図・配置図の作成2,000円）

代替車両の車両番号または車台番号（代替車両がない場合は記入の必要はありません。）

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 車両番号 |  | 車台番号 |  |

◯車庫証明の受け取りはどうされますか？（◯をつけるか、不要な項目を削除して下さい。）

　・郵送してほしい（送料500円）　　・着払いで送ってほしい　　・指定の場所へ届けてほしい

◯その他、ご質問やご希望等がございましたらご自由にお書き下さい。

ご記入いただきありがとうございました。こちらまでFAXまたは必要書類と一緒に郵送等で送付して下さい。佐竹行政書士事務所　住所：**山形県東村山郡中山町長崎498**

TEL：**023－666－6338**　FAX：**023－666－6347**