

申請代行申込書

【ご依頼者名】（可能な限りのご記入で大丈夫です）

お名前					部署名			
					担当者名			
住所								
TEL	-	-	F A X	-	-	携帯	-	-

車庫証明を依頼します（申請書記入済または車検証等送付の場合は、下記は**記入不要**です）

車庫証明の申請者名※	住所						
	氏名				TEL	-	-
諸元※ （車検証より）	車名	型式	車台番号		長さ	cm	
					幅	cm	
					高さ	cm	
使用の本拠位置							
保管場所の位置							
駐車場の持ち主	住所						
	氏名				TEL	-	-

名義変更等を依頼します（下部は該当する場合のみご記入ください）

所有者	住所							
	氏名							
使用者	住所							
	氏名							
TEL	-	-	FAX	-	-	携帯	-	-
登録希望日	月 日							
納税義務者	<input type="checkbox"/> 所有者 ・ <input type="checkbox"/> 使用者							
（免除・減免申請）								
希望番号								
車両の色（新車）								

○ご希望の返送方法をお選びください

普通郵便
 レターパック赤・青
 クネコヤト発払
 ご住所にてお手渡し
 その他（ご要望欄）

ご要望・ご連絡
