

車庫証明依頼書

依 賴 日 年 月 日

本書をもって、依頼者は行政書士かわせ事務所に車庫証明に関する申請書等の作成と申請代行を依頼します

1. 依頼者（販売店等）について

名称・氏名	担当者（ ）					
所在地・住所						
連絡先	電話		FAX		メール	

2. 申請車両について

車名							形式														
車台番号																	<input type="checkbox"/> 後日FAX・メールで連絡 ←アルファベットにチェック				
自動車の大きさ(単位:cm)						長さ					幅					高さ					

3. 申請者(エンドユーザー)について

所在地・住所	〒(—)			
(ふりがな)				
名称・氏名				
法人代表者	役職名		氏名	

4. 保管場所について

使用の本拠の位置				
保管場所	□使用の本拠の位置と同じ			
代替車 □なし	登録番号		車台番号	

5. 本書以外の添付書類・資料 確認欄

<input type="checkbox"/>	自認書/使用承諾証明書	前回の車庫申請時からの地権者変更の有無を 必ず確認 してください(交付が遅延します)
<input type="checkbox"/>	所在図	敷地の形状がわかる程度の縮尺 にして使用本拠の位置と保管場所をマーキングする
<input type="checkbox"/>	配置図	土地敷地線、方位マーク 、保管位置の寸法、道路幅員、車庫のシャッター有無を記入
<input type="checkbox"/>	所在証明書類	保管場所が2km以上離れている場合のみ。公共料金領収書や消印あり郵便物など
<input type="checkbox"/>	返信用レターパック	お届け先(返信先)を記入してください。同封なき場合はレターパックライトで発送
<input type="checkbox"/>	請求書・領収書用封筒	納品先が異なる場合のみ必要。同封なき場合はメールかFAXで送信します

6. 発送先(行政書士かわせ事務所)

行政書士かわせ事務所 特定行政書士 川瀬規央 〒526-0021 滋賀県長浜市八幡中山町318番地15

TEL : 0749-53-3180 FAX : 0749-53-3182 メール：ホームページのメールフォームから送信してください