

車庫証明申請 依頼書

FAX 番号 0827-35-5029

下記の車庫証明申請を行政書士・みわ事務所 行政書士三輪祐子へ委任します。

令和 年 月 日

車名	型式	長さ	cm	ご 依 頼 者	御社名及び担当者名	
車台番号		幅	cm		ご住所 〒	
※車検証のコピーや必要な車両情報を Fax 預ける場合車両情報は省略可		高さ	cm		電話番号	携帯
					Fax 番号	
入れ替え車両(あり・なし)		ありの場合(登録番号)		(車台番号)	(車名)	
使用の本拠の位置						
保管場所の位置						
申 請 者	〒 () 電話 ()	※申請者の住所・氏名を記入する場合は、印鑑証明又は住民票で確認して記入してください。				
	フリガナ 氏名 住所					
※自認書でなく他人の土地の場合は、下記も記入をお願いします。						
承 認 者	〒 () 電話 ()	〒740-0022 山口県岩国市山手町1丁目9-16-101 行政書士・みわ事務所 連絡先 090-8247-2243 FAX 0827-35-5029				
	フリガナ 氏名 住所					