

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)		
使用の本拠の位置						
保管場所の位置						
申請者	〒 () 電話 () フリガナ 氏名 住所				※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。	
※自認書でなく他人の土地の場合は、下記も記入お願いします。						
承認者	〒 () 電話 () フリガナ 氏名 住所				〒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	