

依頼書 兼請求書

令和 年 月 日

下記の車庫証明・自動車登録の申請手続きを行政書士・みわ事務所へ依頼します。連絡先 090-8247-2243 FAX番号 0827-35-5029

ご依頼者名

依頼者区分 (販売店/個人), フリガナ, お名前, 住所, 電話番号, FAX, 携帯番号, メールアドレス, ご連絡方法 (メール/電話/FAX/携帯)

車庫証明を依頼します (ご依頼の場合はレカを付けてください)

申請者 (住所, フリガナ, 氏名, 郵便番号, 電話番号), 諸元 (車名, 型式, 車台番号, 長さ, 幅, 高さ), 使用の本拠位置, 保管場所の位置, 駐車場の持ち主 (住所, フリガナ, 氏名, 郵便番号, 電話番号), 代替車両 (なし/あり)

※必要書類 (依頼状, 住民票等, 使用承諾証明書) の準備状況 (自分で準備/代行を依頼)

Table with 2 columns: Item (印紙代, 手数料, 合計) and Amount (円)

自動車登録を依頼します (ご依頼の場合は、レカを付けてください)

希望登録内容 (新規/移転/変更/抹消), 所有者 (住所, フリガナ, 氏名, 郵便番号), 使用者 (住所, フリガナ, 氏名, 郵便番号), 登録希望日, 納税義務者, 車両の色

希望番号のナンバープレートをご注文の場合のみ入力してください (数字4文字)

補足説明

Blank box for additional explanation.

Table with 2 columns: Item (重量税, 取得税, 自動車税, 希望ナンバー, 印紙代) and Amount (円)