

車庫証明申請依頼書

○販売会社様情報（※請求書の宛名・送付先）

記入日：令和 年 月 日

会社名		ご要望等があればご記入下さい。
所在地		
電 話		
F A X		
ご担当者様	様	

○申請者様・自動車情報（※車検証を別途 FAX して頂ける場合は自動車の情報は記入不要です。）

フリガナ		〒	—	電話（	）	—
申請者名	様	住 所				
車 名	型式（アルファベットには✓を付けて下さい）	車台番号（アルファベットには✓を付けて下さい）	自動車の大きさ			
			長さ			センチメートル
			幅			センチメートル
			高さ			センチメートル
自動車の使用の本拠の位置	<input type="checkbox"/> 申請者住所と同じ					
自動車の保管場所の位置	<input type="checkbox"/> 使用の本拠と同じ					
保管場所の所有区分	<input type="checkbox"/> 自己所有 <input type="checkbox"/> 他人 <input type="checkbox"/> 共有	申請区分	<input type="checkbox"/> 新規 <input type="checkbox"/> 増車 <input type="checkbox"/> 代替（※代替車の車種名又はナンバーを下記にご記入下さい） 車種名又はナンバー：			

○使用承諾者（共有者）様情報（※使用承諾者が管理会社又は不動産会社等の場合は承諾者の記名押印がある使用承諾書を別途ご郵送下さい。）

氏 名 (会社名)	様	住 所	〒	—	電話（	）	—

やまがた車庫証明代行センター [行政書士佐藤事務所]
〒994-0071 山形県天童市大字矢野目 2529-2

FAX : 023-664-1087 TEL : 023-664-1077