

車庫証明申請代行依頼書

(書類返送先) 〒920-0005

石川県金沢市高柳町5-6-1

北陸セントラル行政書士事務所

TEL 076-225-7676 FAX 076-225-7677

■ ご依頼内容 (該当する部分に○を入れてください)

ご依頼日	平成 年 月 日		
	通常プラン	6,500 円～	※別途印紙代が必要です
	提出・受取のみプラン	5,500 円～	

■ ご依頼人 [当事務所へご依頼くださった方 (販売店様等)]

会社名		担当者名	
所在地	〒		
電話番号		FAX 番号	

■ 申請者 [車庫証明の交付を申請される方]

氏名	(フリガナ)	電話番号	
住所	〒		
使用の本拠	<input type="checkbox"/> 住所に同じ		
保管場所	<input type="checkbox"/> 住所に同じ <input type="checkbox"/> 使用の本拠に同じ <input type="checkbox"/> その他 []		
保管所有者	<input type="checkbox"/> 自己所有 <input type="checkbox"/> その他 []		
対象車両	<input type="checkbox"/> 普通自動車 <input type="checkbox"/> 軽自動車 【 <input type="checkbox"/> 増車 ・ <input type="checkbox"/> 代替 】		

■ その他、連絡事項がありましたらご記入下さい

--

FAX 076-225-7677