

# 車庫証明申請依頼書

平成 年 月 日

会社名：

行政書士青山法務事務所宛

福島県田村郡三春町下舞木字西ノ内 41- 44

連絡先：

TEL/024-905-4193 FAX/024-907-0711

フリガナ			〒	—	電話番号：	—	—
申請者名	様		住所		アパートマンションの場合 (名称 階 号室)		
車名	型式	車台番号		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	住所に同じ ・異なる ( )						
自動車の保管場所の位置	住所に同じ ・異なる ( )						

申請種別 (該当する箇所を○ で囲んでください。)	・新規 ・増車 ・買替 *買替の場合前車のナンバーを記入してください。( )						
	変更 (前の住所)						
保管場所の承諾者 (保管場所が自己 所有地以外場合に 記入)	氏名				電話番号		
	住所	〒	—				

\*申請者様・土地の承諾者様に当事務所から連絡がいく場合があることをお伝えください。

お問合せ・ご要望がございましたらご記入ください。