

車庫証明・車の登録の木下 行政書士事務所 社会保険労務士

TEL 097-556-7255(代表)

FAX 097-556-7254

令和 年 月 日

URL : http://officekg.com

E-mail : info@officekg.com

依頼会社名		営業所名		担当者名		新古の別 新車・中古車
-------	--	------	--	------	--	----------------

車名	型式	車台番号	自動車の大きさ	登録番号
			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	

申請者	住所					※代替車ナンバー()
	住所通称 アパート名 部屋番号等					上記車台ナンバー()
	氏名	よみがな				保管場所(地番、駐車No等)
	生年月日	年 月 日生	世帯主	人数		他車(家族が持つてる車の車種等)
	TEL	()	上記は世帯全部の住民票を取る時必要です			登録予定日 令和 年 月 日・予定無(月末等)
承諾者	住所					メモ欄
	氏名					
	TEL	()				
印鑑証明(写)	有・無	承諾書	有・無	注意事項 車台番号等のお車の固有情報は必ずご確認下さいませ。 代替車は、代車が停まっている場合等もお教え下さい。 代替車の車台番号は一部管轄警察で必要になる場合がございます。 住所通称は、〇〇団地△-□や、〇〇組のように正式住所以外の住所がある場合お願いします。		
住民票(写)	有・無	自認書	有・無	住民票・登記簿謄本等の当方へ依頼の(有・無)		
委任状	有・無	契約書(写)	有・無			