

# 車庫証明申請依頼書

**FAX:0946-23-8006**

会社名： 平成 年 月 日

車庫証明センター福岡（釜塚行政書士事務所）

ご住所：

福岡県朝倉市堤1021-1

連絡先： 担当者： 様

☎0946-21-2139（不在の場合は携帯に転送されます）

フリガナ		〒	—	電話番号	—	—
申請者名	※ご連絡可能な時間 午前・午後 時頃	住所	アパート・マンション名 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	住所と同じ・異なる [ ]					
自動車の保管場所の位置	住所と同じ・異なる [ 駐車場の区画・番号 ( ) ]					
車両	新規・増車・買換	代車（下取）車両	無・有	代替車の登録番号 [ ]		

保管場所の承諾者 (自己所有以外の場合に記入)	氏名		電話番号	—	—
	住所	〒	—		

交付書類送付先 (ご依頼者様以外の場合に記入)	氏名		電話番号	—	—
	住所	〒	—		

オプション	<input type="checkbox"/> 申請書の作成 (+2000円) ※作成のみの場合は3000円	<input type="checkbox"/> 所在図・配置図の作成 (+2000円) ※現地確認がある場合は別途交通費	車庫証明申請希望日
	<input type="checkbox"/> 承諾書・自認書の作成 (+2000円) ※承諾の取りつけはお客様にて	<input type="checkbox"/> 住民票の取得 (+2000円) ※別途実費を加算	年 月 日 ※必ず希望日に申請できるわけでは御座いません。余裕もったご依頼をお願いします。

その他記載事項・備考	領収書	必要・不必要 ※無記入は不必要とみなします
------------	-----	--------------------------