

保管場所証明(届け)依頼書

依頼日	平成 年 月 日		
申し込み会社名			
連絡先電話番号		FAX 番号	
担当者名		携帯電話番号	
メールアドレス	@		
(ふりがな)			担当者
申請者の氏名 又は名称			
連絡先	電話番号	FAX 番号	携帯電話番号
申請者の住所	〒 -		
使用の本拠の位置			
保管場所の位置			
車種	軽自動車		普通車
車名		型式	
車台番号	- (未記入時)		月 日頃連絡予定
自動車の大きさ	長さ	幅	高さ
	cm	cm	cm
代替車両	なし 有り (登録番号)		
申請書類の手配方法	1. 書類を送付する 申請書 自認書 承諾書 理由書 2. 顧客に郵送済み。書類を確認の上手続を進めてほしい。 3. 全ての書類の手配を依頼したい		
書類送付先	〒 -		
その他連絡内容			

TEL(0944) 56-8333 FAX(0944) 31-3037

代行ネット

行政書士日比生純二事務所
〒837-0917 福岡県大牟田市草木 310-4

(返信)