

車庫証明（届け出）申請依頼書

（ 返 信 ）			
依 頼 日	平成 年 月 日		
申し込み会社名	（担当者名）		
連絡先電話番号		FAX 番号	
メールアドレス		携帯電話番号	
住 所	〒 -		
（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	登録自動車		軽自動車
車 名		型式	
車 台 番 号	-		
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. 必要書類を送付する 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			

※別途所在図・配置図をFAXして下さい。

FAX (0944) 31-3037

TEL (0944) 56-8333

E-Mail info@daikounet.com

代 行 ネット

行政書士日比生純二事務所

福岡県大牟田市草木310-4

http://daikounet.com

お支払い方法をお選び下さい		
コンビニ決済	銀行振込	郵便振替
メールアドレスの記載が必須です。PDFファイルの閲覧が可能なアドレスをお知らせ下さい。	福岡銀行 三池支店 (普通)0830526 (名義)ヒビオジュンジ	ばるる口座 17470-63400211 (名義)ヒビオジュンジ ※ゆうちょ口座間振替