

車庫証明申請手続き依頼書 令和 年 月 日

私（ご依頼者様会社名自署）_____は、自動車保管場所証明書（車庫証明）申請手続きを行政書士原田明徳事務所（〒017-0845 秋田県大館市泉町12番40号、電話0186-90-0188、携帯080-4517-4378）に下記のとおり依頼します。

（他に次を依頼します。 新規登録 移転登録 変更登録 出張封印 その他 _____）

1.ご依頼者様

お名前		会社名	
所属・部署		電話番号	
FAX		メール	
ご住所	〒		

2.申請者様（車庫証明の交付を申請される方となります）委任状のご記入とご本人確認、必要書類等、現地調査がございますので事前にお知らせし、日程を調整させていただきます。

(フリガナ) お名前 (会社名・役職名)	()	ご担当者	(部署)
		お名前 電話番号	(氏名)
電話番号		メール	
		FAX	
ご住所	〒		
自動車の使用の本拠地			
保管場所の位置			
保管可能台数等	可能台数()台 保有台数()台 うち軽自動車 ()台		

3.自動車の情報（登録予定日⇒令和 年 月 日）車検証等のおりにご記入ください

車名		型式	
車台番号		長さ	
幅		高さ	

4.保管場所（所有者 管理者）の情報（どちらかのに✓を入れてください）

必要書類として、ご本人所有は自認書です。ご本人所有でない場合は、借家、アパート等は大家または管理者、市営・町営住宅は市長・町長等からの承諾書が必要となります。基本的には申請者様による取得となります。法人の場合は、提出先警察署との確認が必要となります。

お名前		電話番号	
ご住所			

5.代替車両の情報（旧車両の情報です）

車両番号		車台番号	
------	--	------	--

上記情報をもとに申請者様へ車庫証明手続きチェックを行い、調整、申請していきます。