

車庫証明サービス 申込書

このたびは、車庫証明サービスをご利用いただきありがとうございます。

太枠内についてご記入いただき、下記までご返送ください。(FAX24時間受付)

FAX/TEL 03-3895-3015 行政書士事務所 アイズオフィス 石橋 宛

ご不明な点がございましたら、お気軽にお問合わせください。

送信日: 平成 ○ 年 △ 月 □ 日

申込者	(フリガナ)	シャコ ショウタロウ	電話: 03-0000-△△△△
	氏名	車庫 証太郎	FAX: 03-0000-××××
	住所	(〒 116 - 0011) 東京都荒川区西尾久○丁目×番△号	携帯電話: 090-△△△△-0000

申請者 <input checked="" type="checkbox"/> 申込者と同じ	(フリガナ)		電話:
	氏名		FAX:
	住所	(〒 -)	携帯電話:

自動車の種類	<input checked="" type="checkbox"/> 普通車 <input type="checkbox"/> 軽自動車
--------	---

オプション	<input checked="" type="checkbox"/> 申請書作成 (2,100円) ⇒ 別紙「委任状」をご用意ください <input type="checkbox"/> 所在図・配置図作成 (3,150円) ⇒ 現地調査が必要です
-------	---

自動車使用の本拠の位置 <input checked="" type="checkbox"/> 住所と同じ	(〒 -)
--	--------

保管場所(車庫)の所在地 <input type="checkbox"/> 住所と同じ	東京都荒川区西尾久○丁目□番☆号
--	------------------

駐車場名	○×駐車場	駐車番号	NO. 3
------	-------	------	-------

保管場所(車庫)の所有者	<input type="checkbox"/> 自己所有 <input type="checkbox"/> 同居のご家族・親族 <input type="checkbox"/> 共有 <input checked="" type="checkbox"/> 賃貸駐車場 <input type="checkbox"/> その他(
--------------	---

保管場所(車庫)の使用状況	<input type="checkbox"/> 新規 (今回はじめて使う車庫) <input checked="" type="checkbox"/> 代替 (今まで使っていた車庫) 前の車のナンバー(足立○○★△△△△)
---------------	---

備考	お問合わせ・ご希望の連絡時間帯・送付先の指定等
----	-------------------------

事務所記入欄

受信日	平成 年 月 日	
()警察署申請日	平成 年 月 日	
交付日	平成 年 月 日	

FAX送信先 03-3895-3015

行政書士事務所 **アイズオフィス**