

自動車保管場所(車庫)証明 申請代行申込書

大城戸行政書士事務所
行政書士 大城戸 一成 宛

自動車保管場所証明の申請代行に関し、以下のとおり、申し込みます。

申込日: 年 月 日

● お申込者(社名の記入は、法人様の場合のみ)

住所			
社名			
氏名		フリガナ	
電話		FAX	
メール(任意)			

● 自動車の区分と申込件数・管轄区域・車庫の申請者名

自動車区分と 申込件数	<input type="checkbox"/> 登録自動車(普通自動車) ___ 件	<input type="checkbox"/> 軽自動車 ___ 件
車庫の管轄区域 (又は管轄警察署)		申請者の お名前

● 車庫・駐車場について (該当するほうの に を入れてください)

駐車場の現況	<input type="checkbox"/> 空いている <input type="checkbox"/> 代替車両が停まっている
駐車場の形態	<input type="checkbox"/> 平地 <input type="checkbox"/> 立体(機械式)駐車場
シャッターの有無(*)	<input type="checkbox"/> 車庫にシャッターはない <input type="checkbox"/> 車庫にシャッターが付いている
警察署の現地調査(*)	<input type="checkbox"/> お客様がご不在でも現地調査可能(調査して問題ない) <input type="checkbox"/> その他希望()

(*) ⇒ ご自宅の駐車場の場合、ご記入ください。

● 交付証明書等の返送方法

<input type="checkbox"/> レターパックライト(360円/受渡:ポスト投函)	<input type="checkbox"/> レターパック(510円/受渡:対面)
<input type="checkbox"/> 上記以外を希望 ()	

● ほかにご希望や補足事項がありましたら、ご記入ください