

車庫証明・車の登録の木下行政書士事務所 社会保険労務士

URL : <http://officekg.com>

TEL 097-556-7255(代表)

FAX 097-556-7254

平成 年 月 日

依頼会社名	営業所名	担当者名	新古の別 新車・中古車
-------	------	------	----------------

車名	型式	車台番号	自動車の大きさ	登録番号
			長さ . センチメートル	
			幅 . センチメートル	
			高さ . センチメートル	

申請者	住所				※代替車ナンバー()
	住所通称 アパート名 部屋番号等				上記車台ナンバー()
	氏名	よみがな			保管場所(地番、駐車No等)
	生年月日	年 月 日生	世帯主		他車(家族が持つてる車の車種等)
	TEL	()			登録予定日 平成 年 月 日・予定無(月末等)
承諾者	住所				メモ欄
	氏名				
	TEL	()			
印鑑証明		有・無	承諾書	有・無	<small>注意事項 車台番号等のお車の固有情報は必ずご確認下さいませ。 代替車は、代車が停まっている場合等もお教え下さい。 代替車の車台番号は一部管轄警察で必要になる場合がございます。 住所通称は、〇〇団地△-□や、〇〇組のように正式住所以外の住所がある場合お願いします。</small>
住民票		有・無	自認書	有・無	