

↑記入後FAX 086-362-1354 送信下さい。

ともに行政書士事務所 御中

車庫証明申込書

以下ご記入下さい。又該当する□すべてにチェックを入れて下さい。

<input type="checkbox"/> 車庫証明手続きの代行を申し込みます		
<input type="checkbox"/> 提出・受取 <input type="checkbox"/> 所在図・配置図作成		
申請者	住所	〒
	TEL	
	フリガナ	
	氏名	
	使用の本拠の位置	<input type="checkbox"/> 申請者住所に同じ
	保管場所の位置	<input type="checkbox"/> 申請者住所に同じ
代替車両（買替） <input type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし		
<input type="checkbox"/> 新規購入 <input type="checkbox"/> 増車 <input type="checkbox"/> 名変 <input type="checkbox"/> 普通車 <input type="checkbox"/> 軽四		
買替等の場合で現在車庫に停めている車の状況。個人宅で複数台ある場合その他の車情報。		
(替) メーカー名：	車名：	プレート番号：
(他) メーカー名：	車名：	プレート番号：
(他) メーカー名：	車名：	プレート番号：

書類チェック項目

- 申請書4枚 4枚（軽・3枚）すべてにシャチハタ以外の押印があるか。※押印省略可
- 所在図配置図（作成代行を依頼される場合は、かわりに現地まで行けるような地図）
- 自認書または保管場所使用承諾証明書 ※押印省略可

申込者	<input type="checkbox"/> 車庫証明取得後の書類送付先が下記住所と同じ場合はチェック下さい。 違う場合は連絡事項に送付先住所をご記入下さい。
住所 〒	
氏名・会社名	担当者
TEL	FAX
書類到着予定日時（分かれば記入ください）	
月	日（ ） <input type="checkbox"/> 午前 <input type="checkbox"/> 午後 <input type="checkbox"/> 当日中
連絡事項	

FAX送信後は下記まで必要書類を送付下さい。

（宛先）〒709-1203 岡山市南区西紅陽台3丁目1-76 ともに行政書士事務所 石井まで