

車庫証明代行サービス申込書

お申込日	令和 xx 年 xx 月 xx 日
------	-------------------

申請者情報	
住所又は所在	〒 個人の場合、住民票又は印鑑証明書のとおりに入力してください。 法人の場合、登記簿又は印鑑証明書に記載の所在地をご入力ください。
(フリガナ) 氏名又は名称	個人の場合、住民票又は印鑑証明書のとおりに入力してください。 法人の場合、登記簿又は印鑑証明書に記載の「法人名」「代表者職名・氏名」「ご担当者名」をご入力ください。
ご連絡先	電話番号: xxx-xxx-xxxx FAX番号: xxx-xxx-xxxx E-Mail: xxxxx@xxxxx.ne.jp

申請車両情報 ※車検証添付の場合は、記載不要です。					
車名	メーカー名を記入してください。	型式	xx-xxxxxx	車台番号	xxxxxx-xxxxx
自動車の大きさ ※ 車検証のとおりにご入力ください。					
長さ:	xxx	cm	幅:	xxx	cm
			高さ:	xxx	cm

必要事項	
自動車の使用の本拠の位置	
<input checked="" type="checkbox"/> 住所と同じ	<input type="checkbox"/> 以下の通り
住所と同じ場合は、記入不要です。	
自動車の保管場所の位置	
<input checked="" type="checkbox"/> 住所と同じ	<input type="checkbox"/> 以下の通り ※ 保管場所の駐車場番号等もご入力ください。
住所と同じ場合は、記入不要です。	
自動車の保管場所の名義人	
<input checked="" type="checkbox"/> 申請者	<input type="checkbox"/> 共有 <input type="checkbox"/> その他
申請の区分	
<input type="checkbox"/> 新規	※ 初めて使う車庫で、まだ証明書の交付を受けていない場合
<input type="checkbox"/> 増車 (現在駐車台数)	※ 同じ車庫で証明書の交付を受ける車が増加する場合 (申請前の台数を記入してください。)
	大型 台 普通車 台 軽自動車 台
<input checked="" type="checkbox"/> 代替	旧車 車台番号: <input type="text"/>
	旧車 登録番号: <input type="text"/>
※ 同じ車庫で証明書の交付を受ける車の入れ替えをする場合	
所在地の略図	敷地内の保管場所の略図
web地図をプリントアウトし、自宅と駐車場を赤くマークしたものの添付の場合は記入不要です。	自宅と駐車場、周辺道路を記載してください。 その他、下記についても記入してください。 ・ 駐車場の入口、入口の幅(m) ・ 駐車場の入口に面する道路の道幅(m) ・ (駐車場の番号がある場合) 駐車場の番号 ・ 駐車場の幅、奥行き(m)

備考
その他、ご希望ご連絡事項等ございましたら、ご記入ください。