

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 (フリガナ) | 〒 個人の場合、住民票又は印鑑証明書のとおりに記入してください。 法人の場合、登記簿又は印鑑証明書に記載の所在地をご記入ください。 |
| 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記入してください。 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」をご記入ください。 |
| 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記入ください。 | | | | | |
| 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記入ください。 |
| 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: 旧車 登録番号: ※ 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。 |

行政書士かたおか事務所 〒513-0809 三重県鈴鹿市西条六丁目3番地の1 ポレスター西条四季の道402号
 電話 : 059-383-0891 FAX : 059-993-0796 E-Mail : r.kataoka@asoffice-kataoka.com