

車庫証明申請代理申込書

令和 年 月 日

ビーンズ行政書士事務所 宛

FAX: 03-6800-1388 Email: info@beans-g.jp

下記の通り車庫証明の申請代理を依頼いたします。

ご用意済み書類 ※ご用意済みの書類は、事前に本申込書と共に弊事務所にメールまたはFAXいただくことで書類の確認がスムーズになりますのでご協力お願い致します	ご準備済みの書類に○を付け送付してください。○が無い必要書類は当事務所での作成・取得となります（※有償） 証明・交付申請書 / 配置図 / 自認書 または 使用許諾書 使用の本拠位置確認（運転免許証（両面） / 印鑑登録証明書 / 公共料金領収書 / その他（ ））
--	--

依頼者	御社名	
	ご担当者名	
	ご住所	〒
	電話番号	
	FAX番号	
	メールアドレス	
申請者	お名前	
	お名前ふりがな	
	住所	〒
	電話番号	
	メールアドレス	
	申請者への連絡方法	直接連絡不可 / 電話 / メール
使用の本拠		申請者住所と同じ / 下記住所
	住所	
保管場所 （車庫所在地）	住所	
	使用権限	自己（土地・建物） / 共有 / 他人 ※自己所有の場合は土地/建物のいずれかまたは両方に○を付けて下さい
返送先	返送先	依頼者住所 / 指定住所（ ）
	時間帯指定	指定なし / 午前(8:00～12:00) / 午後（12:00～17:00） / 夜間（17:00～21:00）

※時間帯の指定がある場合は、郵送料は895円となります。（指定なしは520円）

車両情報 ※お客様が申請書を作成する場合、または車検証のコピーをご送付いただく場合は記入不要です	車名	
	形式	
	車台番号	
	大きさ	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

申請種別	新規 / 代替（下欄に車両番号をご記入ください）
（代替の場合）車両番号	
保管場所標章番号	

※選択肢には○をつけてください