車　庫　証　明　申　請　代　理　依　頼　書

大阪府岸和田市別所町2丁目21番8号

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　TEL：072-447-6353

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　FAX：072-447-638

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 行政書士工藤耕平事務所　御中

（平成　　年　　月　　日）

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **車庫証明の交付を申請される方** | | |
| 住　所 | 〒 | |
|
| 氏　名 |  | TEL： |
| FAX： |
| 保管場所 予定住所 | 〒  　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　（枠番号　　　　　　　） | |
|
|

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **当事務所へご依頼される方が上記申請者と違う場合** | | |
| 住　所 | 〒 | |
|
| 氏　名 |  | TEL： |
| FAX： |

|  |  |
| --- | --- |
| **ご依頼内容（該当する箇所の先頭に〇印をつけてください）** | |
|  | 車庫証明取得代理の基本業務（申請書作成・提出・受取の代理） |
|
|  | 使用承諾証明書の取得代理 |
|
|  | 所在図・配置図作成（現地調査含む） |
|

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **代替車両の有無** | 代替無 | 代替有 | （車体番号） |
| （車両番号） |

※買替え等で、以前その駐車場にて別の車で車庫証明を取得していた場合は、代替有に〇印を付けた上で、車体番号（ナンバー）、車両番号（車検証で確認）をご記入ください。

|  |
| --- |
| **その他備考欄（何でもご記入ください）** |
|  |
|
|