

車庫証明依頼書（ディーラー用）

平成 年 月 日

■ご依頼者

住 所	
氏 名	
電 話 番 号	
F A X 番 号	

■申請内容

車 名	型 式	車台番号	長さ cm
			幅 cm
			高さ cm
使用の本拠の位置			
保管場所の位置			
申 請 者	住 所		
	氏 名		
	電 話 番 号		
申 請 書 の 準 備	送付します・手配ください	承諾書又は自認書	送付します・手配ください

■現地連絡先

住 所			
氏 名			
担 当 者	様	TEL	

■備考（車庫証明申請以外に登録用委任状等の取得のご依頼がある場合は記入してください。）

--

■車庫証明交付後の送付先（該当する方に○で囲んでください。）

ご依頼者	送付先指定	指定送付先	
		住 所	
		氏 名	
		連 絡 先	
		担 当 者	

上越自動車登録事務センター・行政書士 増田明夫事務所

TEL/FAX：025-525-0179