

車庫証明申請代行依頼書

【ご依頼者名】

お名前	フリガナ	部署名	
		担当者名	
住所	〒		
TEL		携帯	
FAX			

【申請者様】

依頼者と申請者が同一なら同上で結構です。

車庫証明の申請者	住所	〒			
	氏名	フリガナ	TEL		
諸元 (車検証より)	車名	型式	車台番号	長さ	cm
				幅	cm
				高さ	cm
代替え車両の有無		なし ・ あり (車台番号) (登録番号) 買換え等で以前に、その駐車場で車庫証明を取得していた場合、現在も駐車している場合などその車両の番号等を記載してください。			
使用の本拠位置					
保管場所の位置		【枠番号】			
駐車場の持ち主	住所	〒			
	氏名		TEL		

ご依頼内容に☑をチェックを入れてください。

<input type="checkbox"/> おまかせ安心パック	全書類の作成		各地域の基本料金+書類作成費用+法定費用+送料		
	基本料金	書類作成費用	法定費用	送料	合計
<input type="checkbox"/> A地域	6300円	5,250円	2,700円	0円	14,250円
<input type="checkbox"/> B地域	6300円	5,250円	2,700円	500円	14,750円
<input type="checkbox"/> C地域	10500円	5,250円	2,700円	500円	18,950円

おまかせパックの場合隔申請書類が出来あがってからの申請になります。(予定等はお連絡いたします)

申請代行 (書類作成はご依頼者様で作成済)

	手数料	法定費用	送料	合計
<input type="checkbox"/> A地域	6,300円	2,700円	0円	9,000円
<input type="checkbox"/> B地域	6,300円	2,700円	500円	9,500円
<input type="checkbox"/> C地域	10,500円	2,700円	500円	13,700円

書類送付先	〒586-0035 大阪府河内長野市小塩町7-2-807 山下行政書士事務所 TEL:0721-63-8016 FAX:0721-63-7486
-------	------------------------------------------------------------------------------------