

依 頼 書

OCR

OSS

軽

依	会社名
頼	所在地
者	担当者
	電話

日付	
----	--

登録予定日	
-------	--

下記のとおり自動車保管場所証明書交付手を依頼する。

申 請 者	フリガナ								
	氏 名					会員名			
	住 所					持帰日			
	代表者 (肩書)			電話			作成日		
使用の本拠の位置						提出署			
保 管 場 所	位置(地番)					提出日			
	所 有 者	住 所					受付番号		
		フリガナ			電話			許可日	
		氏 名						受渡日	
自動車登録番号	車 名	型 式	車 台 番 号	自動車の大きさ					
				長さ		cm			
				幅		cm			
				高さ		cm			
備 考			費 用 内 訳						
代替→ 有 無			物件外						
代替車両(車台番号:)									
			1. 証紙 円						
			2. 閲覧 円						
			3. 土地所有証明 円						
			4. 基本報酬 円						
			5. その他 円						
			合計 円						

行政書士法人高松車庫・登録センター 高松市瀬戸内町14-14

TEL (087)862-0099

FAX (087)862-0096