車庫証明・自動車登録　代行依頼書

岐阜車庫証明センター　行政書士司法書士　今井事務所　行

ご依頼者様　（この欄にゴム印の押印や名刺を重ねてコピーして頂いても構いません。）

お名前（御社名） 担当者様名			
住所	〒　　－		
ＴＥＬ	－　　－	ＦＡＸ	－　　－
携帯	－　　－	定休日	曜日

ご依頼の項目の□に、　レ点を付けてください。（受信後に、お電話します。）

□　**車庫証明を依頼します。**　（登録の予定日　　月　　日頃）	
フリガナ	
申請者氏名	□住民票などの写しあり
住所	
連絡先	TEL：（　　）　　－　　FAX：（　　）　　－
	携帯　　－　　－
返送方法	・LP350　・ＬＰ５００　・翌朝１０時郵便　・宅配便着払いなど

① 申請書または委任状（車庫証明用）　　申請者の押印の手配が、　要　・　不要
② 自認書・承諾書　押印・取得代行の手配が、　要　・　不要
③ 配置図所在図　保管場所の調査などが、　要　・　不要
④ 代替車両（下取り車など）　　有　・　無
⑤（有りの場合は代替車の車検証のコピーを一緒にお送り頂くか下にご記入をお願いします。）

登録番号	車名	車台番号	色

□　**自動車(軽自動車)登録手続を依頼します。**	登録の希望日　　月　　日 納車の予定日　　月　　日
□　**ナンバー再交付(再製)手続を依頼します。**	本用紙と車検証と２枚を、ＦＡＸで送信して下さい。お電話します。しばらくお待ち下さい。
□　**自動車検査証再交付手続を依頼します。**	お電話します。しばらくお待ち下さい。

岐阜車庫証明センター　ＦＡＸ送信用番号　０５７４－２５－８８２８
〒505－0027　岐阜県美濃加茂市本郷町7丁目4番17号
岐阜車庫証明センター　行政書士司法書士　今井事務所
TEL　0574－25－1828(平日　9:00～19:00頃)
携帯　090－9910－5838(土日祝夜間)