

車庫証明申請代行依頼書

青森県青森市桜川9丁目9-26

Tel 017-752-9180 FAX 017-752-9182

徳差行政書士事務所 宛

車庫証明の交付を申請される方	
ご住所 (住民票の住所)	〒 ー
(フリガナ) お名前	
お電話番号	
F A X 番号	
保管場所 予定場所	

ご依頼者（申請される方と違う場合ご記入下さい）	
ご住所	〒 ー
(フリガナ) お名前	
(フリガナ) 担当者様	
お電話番号	
F A X 番号	
メールアドレス	

ご質問がある場合にはこちらにご記入ください。

ご用意いただいた書類では確認できない事項に関してご質問させていただくこともありますのでご了承下さい。徳差行政書士事務所

F A X 0 1 7 - 7 5 2 - 9 1 8 2