自動車業務依頼書

必要事項をご記入のうえ、車検証等とあわせて弊所までご送信下さい。
ＦＡＸ：０９２－６６３－１７１８

●依頼者

住　所：〒

会社名：

氏　名：

TEL：　　FAX：

●車種

□普通車　□軽自動車

□小型二輪　□軽二輪　□原付

●業務種別

□車庫証明（車庫届）　□移転登録（名義変更）　□変更登録　□記載変更

□新規登録（新車）　□新規登録（中古）　□希望番号　□車検証再交付

□一時抹消　□永久抹消　□ナンバー再交付　□その他（　　）

●申請者

氏　名
又は
名　称

住　所
又は
所在地

ＴＥＬ：

○車庫証明（車庫届）の場合は以下もご記入下さい

使用の本拠　□申請者住所に同じ

保管場所の位置　□申請者住所に同じ

指定枠：ＮＯ（　　）　□指定枠なし

車庫所有形態：□自己所有　□賃貸

入替車両登録番号：（　　）

●連絡事項

土取行政書士事務所

〒813-0044
福岡市東区千早1丁目39-15-101

ＴＥＬ：０９２－６６３－１７１７　ＦＡＸ：０９２－６６３－１７１８