

業務依頼申込書	FAX番号 : 020-4667-2655
必要事項を記入の上、FAX番号へ送信してください。後程、担当者からご連絡させていただきます。	
ご依頼内容	<input type="checkbox"/> 車庫証明 <input type="checkbox"/> 名義変更手続 <input type="checkbox"/> 廃車手続 <input type="checkbox"/> 住所変更手続

<ご依頼者について>


お名前		部署名	
ご住所	〒 —	担当者名	
		FAX	
TEL		携帯	

<車庫証明を依頼される場合にご記入ください>

車庫証明の申請者	ご住所	〒 —		
	お名前		TEL	
使用の本拠位置				
保管場所の位置				
駐車場の所有者	ご住所	〒 —		
	お名前		TEL	

<車庫証明以外を依頼される場合にご記入ください>

所有者	ご住所	〒 —		
	お名前		TEL	
使用者	ご住所	〒 —		
	お名前		TEL	
	FAX		携帯	

ひとみ行政書士事務所		〒 314-0253 茨城県 神栖市 須田 2218-2 TEL 0479-26-4791 FAX 020-4667-2655
------------	---	--