

車庫証明代行申込書

<送付先> FAX: 050-3588-4435

mail: morimichigyoseishoshi@gmail.com

～お客様記入～

住 所 (使用の本拠)	
氏 名	
電話番号	
保管場所の位置	

1. 申請書の作成はご自身で作成しますか？（弊所作成1,100円）

（はい・いいえ）

※申請日（提出日）は空欄でお願いします

2. 配置図・所在図の作成はご自身で作成しますか？（弊所作成3,300円）

（はい・いいえ）

3. その他、ご相談や心配なこと等ありましたらお書きください。

ご記入ありがとうございました。

委任状

令和 年 月 日

行政書士	氏名	守道 正光
	事務所の所在地 及び連絡先	千葉県松戸市新松戸4丁目28番1号 ジュネシオン新松戸301 電話 070-4370-3636 FAX 050-3588-4435
	行政書士登録番号	第20102297号

上記の行政書士を代理人と定め、行政書士法第1条の3第1号及び同第2号の規程により、下記の事項に関する一切の権限を委任する。

委任者	氏名又は名称及び 代表者名	⑩
	住所・連絡先	電話

委任事項	<p>自動車保管場所証明申請 について</p> <ol style="list-style-type: none">行政手続法第2条第3号及び同法同条第7号に定める申請、届出（書類等の作成及び当該書類等の補正又は訂正並びに当該申請、届出の受理印・受付印・預り印等の押印を受けた書面の交付など受理等を証する書面の交付を受けることを含む）をすること及びこれを取り下げ又は撤回すること行政手続法第2条第2号及び同法同条第4号に定める処分の通知を受けること副代理人を選任すること
------	--