申込日　（FAX 送信日）
令和　　年　　月　　日

プロサポート行政書士法人

いわき東車庫証明センター

FAX0246-65-8054

ご登録電話番号（ハイフン（－）もマスに入れてください）

ご登録 FAX 番号

名称・名前

□車庫新規申請　□車庫軽届

申請名義人	フリガナ		TEL 1	
	氏名・名称		TEL 2	
	職名･代表名			
住　　所	〒			
使用本拠	□住所に同じ			
保管場所	□本拠に同じ			
軽自動車の有無し（福島県独自）　　本拠に軽自動車　□有　（　　）台　□ 無				

車　　名	型　式	大きさ（cm）	車体番号
		長さ　　ｃｍ 幅　　ｃｍ 高さ　　ｃｍ	

駐車場管理者			
旧自動車	□代替　□新規　□増車		
登録番号		車体番号	
保管場所標章番号			
車庫証明書の届出先	□ 依頼者 □ 下記へ	配達方法	□ 至急配達 □ レターパック □ 普通郵便 □ 普通簡易 □ 速達郵便
通信欄 ※	販売店・拠点名 電話 FAX 担当者 車庫希望日　□　　月　　日　□ 特に希望しない		
車体番号	月　　日ごろわかります。		

上記の自動車に関する車庫証明の手続きをプロサポート行政書士法人に委任します。