

保管場所申請依頼書

提出日	
-----	--

登録番号	車名	型式	車台番号	自動車の大きさ	販売店・担当者
(住所変更等で既に使用しているとき)				長さ cm 幅 cm 高さ cm	
申請人	住所				現有車両
	フリガナ 氏名・名称				有 無
	代表者				登録番号
使用の本拠の位置				車名	色
保管場所の位置	駐車番号			車体番号	
見取図 (明細地図コピーで可)		配置図 * 駐車場以外のときは、他車 明細記入 して下さい			備考
					神奈川県海老名市上今泉 2-8-13 高瀬行政法務事務所 電話 046-232-5147 FAX 046-232-5147 FAX 046-235-0713