

## 車庫関連サービス検討シート

私〔当社〕は、自動車の保管場所証明申請および自動車保管場所届出に関する手続きについて、行政書士事務所 城南浅井リーガライズ（東京都大田区南六郷1-32-14-7）に対し、以下の情報に基づき同事務所の無償サービスである、納期および報酬その他備考や不明点への回答（見積り）を依頼する

令和 年 月 日

### ◆御社名（販売業者様からご連絡いただく場合はご記入ください）

住所 〒 -			
会社名		電話	
ご担当者様 氏名（ふりがな）		FAXまたは E-mail	

### ◆車庫の申請または届出を希望される方（必ずご記入ください）

住民票記載の住所 〒 -			
現住所（お車の使用の本拠） 〒 -			
氏名 または法人名		電話	
ふりがな		E-mail	
お車の 保管場所住所	※駐車場名、駐車番号等の詳細までご記入いただくと大変助かります		
保管場所の 管理権限者	<input type="checkbox"/> 本人（共有を含む）		<input type="checkbox"/> 他人

### ◆対象のお車情報

車名（お車のメーカー）	型式	車台番号	お車のサイズ		
		未記入可	長さ	未記入可	cm
			幅	未記入可	cm
			高さ	未記入可	cm

### ◆正式ご依頼予定日（現時点での予定で構いません） ※右欄いずれかにレ点をお願いします

令和 年 月 日 予定  書類発送予定日  
 書類到着予定日

### ◆現在ご検討中のプラン（対象にレ点）

<input type="checkbox"/> 車庫証明 お任せプラン	<input type="checkbox"/> 保管場所届出 お任せプラン
<input type="checkbox"/> 車庫証明 申請受領プラン	<input type="checkbox"/> 保管場所届出 届出代行プラン
<input type="checkbox"/> その他（ ）	<input type="checkbox"/> その他（ ）

### ◆備考、その他伝達事項など

--