

依頼書

管轄

販売店名

受渡日

自動車種別	<input type="checkbox"/> 登録車	<input type="checkbox"/> 軽四輪	<input type="checkbox"/> 自二輪	<input type="checkbox"/> 軽二輪
-------	------------------------------	------------------------------	------------------------------	------------------------------

登録番号 (旧登録番号)

車台番号

氏名(名称)	
フリガナ	
所有者	
フリガナ	
使用者	

使用者の住所	<input type="checkbox"/> 別紙の通り
使用の本拠の位置	<input type="checkbox"/> 別紙の通り
保管場所の位置	<input type="checkbox"/> 別紙の通り

<input type="checkbox"/> 車庫証明
<input type="checkbox"/> 申請依頼
<input type="checkbox"/> ステッカー再交付
<input type="checkbox"/> 保管場所証明取得済
<input type="checkbox"/> 保管場所証明受理票
添付書類
<input type="checkbox"/> 保管場所証明申請書
<input type="checkbox"/> 承諾書
<input type="checkbox"/> 自認書
<input type="checkbox"/> 契約書
<input type="checkbox"/> 委任状
<input type="checkbox"/> 見取図配置図

<input type="checkbox"/> 登録	所有の形態
<input type="checkbox"/> 新規	<input type="checkbox"/> 自己所有
<input type="checkbox"/> 移転	<input type="checkbox"/> 所有権留保
<input type="checkbox"/> 変更 ()	<input type="checkbox"/> リース
<input type="checkbox"/> 抹消	
<input type="checkbox"/> 永久抹消・解体届出	還付 有・無
<input type="checkbox"/> 番号変更	
<input type="checkbox"/> 登録事項証明	<input type="checkbox"/> 現在 <input type="checkbox"/> 詳細
添付書類	
自動車検査証	旧所有者
登録識別情報等通知書	印鑑証明
新所有者	委任状(申請依頼書)
印鑑証明	譲渡証明書
委任状(申請依頼書)	住民票
使用者印鑑証明	住民票の除票
使用者住民票	戸籍の附票
使用者委任状(申請依頼書)	戸籍の謄本・抄本
車庫証明(取得済の場合)	登記簿謄本・抄本
新規・継続	その他
自賠責保険	
保安基準適合証	
自動車予備検査証	

<input type="checkbox"/> 希望番号	
<input type="checkbox"/> 申請 <input type="checkbox"/> 引換	<small>ナンバー代支払い済みに限ります。</small>
<input type="checkbox"/> ペイント式 <input type="checkbox"/> 字光式	
特別仕様	
<input type="checkbox"/> 寄付 <input type="checkbox"/> 有り <input type="checkbox"/> 無し	
※希望する番号を明確にご記入ください。	
備考	

出張封印
<input type="checkbox"/> 要 <input type="checkbox"/> 不要

中口事務所使用欄
ナンバープレート
<input type="checkbox"/> 前返 <input type="checkbox"/> 後返

備考

申請者の電話番号
下取車(代替)
登録番号
車台番号
代車の登録番号
備考

<input type="checkbox"/> 再交付	必要書類
<input type="checkbox"/> 車検ステッカー	検査証 委任状
<input type="checkbox"/> 自動車検査証	顔未書 委任状
<input type="checkbox"/> 再封印	検査証の写し
ナンバープレート	
<input type="checkbox"/> 前面	
<input type="checkbox"/> 後面	
<input type="checkbox"/> 両面	

登録日
