

# 自動車登録等依頼書

★ご依頼の際は、先にお電話ください。 0254-33-2003

|                      |     |     |  |
|----------------------|-----|-----|--|
| 名刺をお送りいただく場合<br>記入不要 | 〒   | 連絡欄 |  |
|                      | 住所  |     |  |
|                      | 会社名 |     |  |
|                      | 担当者 |     |  |
|                      | 連絡先 |     |  |

|                                                                                                                       |  |  |  |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|--|--|
| <input type="checkbox"/> 普通車 <input type="checkbox"/> 軽自動車 <input type="checkbox"/> 小型二輪 <input type="checkbox"/> 軽二輪 |  |  |  |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|--|--|

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                                          |                 |  |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------|-----------------|--|
| 依頼業務<br><br><input type="checkbox"/> 車庫証明<br><input type="checkbox"/> 希望ナンバー<br><input type="checkbox"/> 新車新規<br><input type="checkbox"/> 中古新規<br><input type="checkbox"/> 移転登録<br><input type="checkbox"/> 変更登録<br><input type="checkbox"/> 車検証再交付<br><input type="checkbox"/> ナンバー再交付<br><input type="checkbox"/> 番号変更<br><input type="checkbox"/> 記載変更<br><input type="checkbox"/> 一時抹消<br><input type="checkbox"/> その他 | 記入済み・車検証や印鑑証明等不要                                         | 登録番号<br>または車体番号 |  |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                                          | 型式              |  |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                                          | 新所有者の<br>住所氏名   |  |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                                          | 新使用者の<br>住所氏名   |  |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                                          | 使用本拠の位置         |  |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | 登録希望日 <input type="checkbox"/> 希望日    令和    年    月    日  |                 |  |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | または予定日 <input type="checkbox"/> 予定日    令和    年    月    日 |                 |  |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | 返送先指定                                                    | その他の返送先住所       |  |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | <input type="checkbox"/> 当店(依頼者)                         |                 |  |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | <input type="checkbox"/> その他                             |                 |  |
| 返送方法<br><br><input type="checkbox"/> 普通郵便 <input type="checkbox"/> レターパックライト <input type="checkbox"/> レターパックプラス<br><br><input type="checkbox"/> クロネコヤマト着払 <input type="checkbox"/> 直接お届け<br><br>※同封いただいた場合はその方法で返送します<br><br>※指定がない場合は、クロネコヤマト着払いで返送します<br><br>※封印を伴う場合は直接納品となります                                                                                                                                          |                                                          |                 |  |

書類発送先

〒959-2477

新潟県新発田市下小中山1117-91

さくら行政書士事務所    行政書士    加藤俊郎