

いずれかにチェックしてください

車庫証明・登録申請手続依頼(委任)書

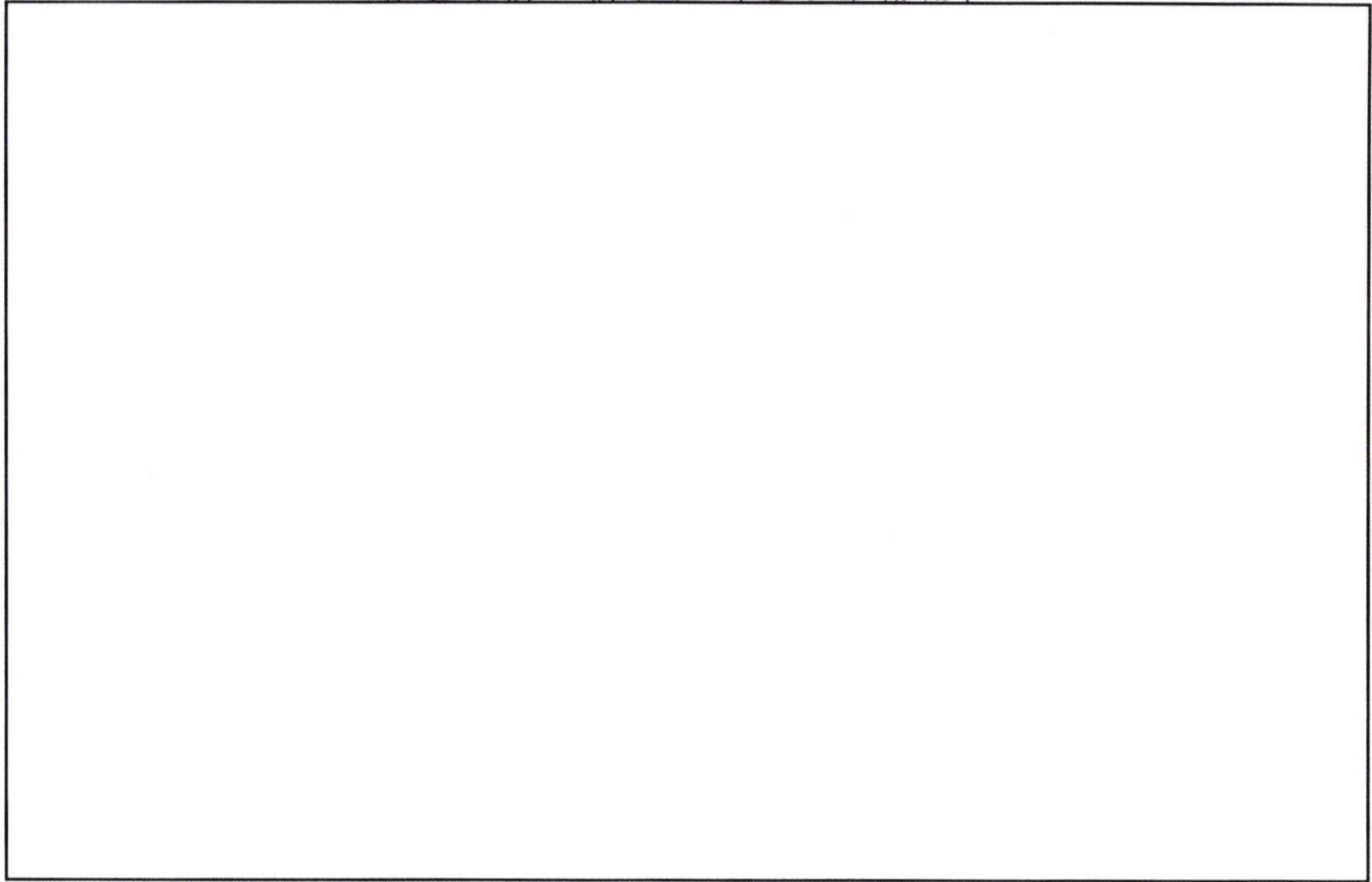
年 月 日

	紙申請		OSS申請
--	-----	--	-------

[委任者]				[受任者]				
会社名		営業所又は支店		担当者 携帯番号	〒891-0131 鹿児島市谷山港2丁目4-10			
				担当者 氏名	行政書士 馬渡 毅			
				TEL (099)261-8561 fax (099)261-2138				
				ホームページ 行政書士馬渡事務所 検索 クリック				
				E-mail: soss@po.synapse.ne.jp <small>(車庫OSS申請専用)</small>				
申請者	住所			申し込みない				
	ふりがな			希望NO	依頼する(申請用紙は別途)			
	氏名				自分で申し込む			
	電話番号			(○で囲む)				
所有者 所有権 保有者	住所			土地所有区分	自己単独	他人	共有	
	氏名			住民票	要	不要		
				登記簿謄本	要	不要		
				登録予定日	月 日			
<small>下記保管場所の申請に係る自動車の保管場所を確保していますので、貴殿を代理人と定め保管場所申請及び受領に関する一切の権限を委任します。又この車庫証明申請に係る加除、訂正についても委任いたします。なお、これに伴い必要となる住民票や戸籍謄本の収集及び警察署・陸運支局への提出に同意します。(※委任状添付により捺印を省略できます。)</small>								
OSS車庫成果品 返送希望日				月 日				
○で囲む	車名	型式	車台番号		自動車の大きさ			
1. 小型・普通車					長さ	センチメートル		
2. 軽自動車					幅	センチメートル		
					高さ	センチメートル		
自動車の使用本拠の位置							新車	
自動車の保管場所の位置							中古車	
新規	増車	買 替		シャッター の有無	該当するときは項目の頭に○をする		高さ制限	一般
		旧車の登録番号・標章番号			機械式立体駐車場	m	備考 該当する箇所に <input checked="" type="checkbox"/> してください	
旧車の車台番号				有・無	リフト式立体駐車場	m		
					建物が2階以上の立体駐車場	m		
					マンション等2階直下の車庫	m		
					カーポート・車庫・掘車庫	m		
保管場所	収容可能台数	現有車両(○で囲む)		シャッター「有」の場合は、下記も記載してください。				
	台	1あり	2なし	シャッターを開放している場合				
		大型	台	1(: ~ :)				
		中型	台	2 終日開放				
	普通	台	シャッターを開放していない場合					
	軽	台	氏名 ()					
			電話番号()					
				駐車区画が指定されていない				
				駐車区画が指定されている (区画番号が ある ない) (○で囲む)				
				駐車区画が指定されている場合 (立体の場合は階数も記入する)				
				(階) 番区画				
<small>※ 車庫調査を行う際の連絡先を記入する。(oss申請のみ選択可) ※ 紙申請の場合は、開放する日を申請日までに連絡してください。</small>								

保管場所の所在図（電子申請用）

※ OSS申請の際は、パソコン画面上でこちらが上に表示されるようデータを送信してください



備考 1 本様式の代わりに、地図のコピーを送信できる。（著作権の権利を侵害することのないように留意してください。）
2 使用の本拠の位置（自宅等）と保管場所の位置との間を線で結んで距離を記入する。

注意 1 行政書士の資格がない者が、報酬を得て業として申請書類を作成することは法律で禁止されています。（※罰則：1年以下の懲役又は百万円以下の罰金）
2 本様式をスキャナーで読み取り、OSS申請のため送信する際は、画像の向きに留意してください。

使用権原疎明書面(自認書 兼 使用承諾証明書)

(行政書士専用)

保管場所の位置 (保管場所の住所番地)				駐車場名称・駐車枠番号
※自認書 の場合は 記入不要	使用者	住所		
		氏名		
	保管場所の 契約者 (使用者と異なる場合)	住所		
		氏名		
使用期間	令和 年 月 日 から 令和 年 月 日 まで			
保管場所の 所有者・管理者 (該当する方に○印)	保管場所の位置欄に記載した土地・建物は、私の所有(管理)であることに相違ありませんので、使用者に対して保管場所としての使用を承諾したことを証明します。 なお、自己使用の場合は本書を自認書とします。 本書を添付して申請を行う <div style="border: 1px solid black; padding: 5px; width: fit-content; margin: 5px auto;"> 行政書士氏名 事務所所在地 </div> による補正及び職印での訂正を承諾します。		令和 年 月 日	
			住所	
			氏名又は名称	Ⓜ
			電話番号	
他に共有者がいる場合は、右欄の空白部に全員の住所・氏名を記載して各々が押印してください。				

(※1) 自認書として使用する場合は、太枠内だけ記載し、所有者・管理者のいずれかに○印の上、自署(記名)押印してください。

使用承諾証明書として使用する場合は、該当する各欄に記載してください。

(※2) 補正・訂正の必要が生じた場合は、当該行政書士から所有者(管理者)に連絡した上で訂正します。

