



お名前	貴社名： ご担当者様名：
TEL / FAX	TEL： FAX：
ご住所	〒
相談内容	<input type="checkbox"/> 価格や内容のご質問 <input type="checkbox"/> お見積りのご依頼 <input type="checkbox"/> 手続き代行のご依頼
申請地域	_____ 市 _____ 区
ご依頼内容	<input type="checkbox"/> 申請と受領の代行のみ <input type="checkbox"/> 申請書や図面の作成など一式 <input type="checkbox"/> その他（ _____ ）
車庫証明取得希望日	<input type="checkbox"/> なるべく早く <input type="checkbox"/> _____ 月 _____ 日に御社に必着希望
車庫の形状・権原等 ※手続き代行をご依頼の方 ※分かる範囲で結構です。	<p>【車庫の形状】</p> <input type="checkbox"/> 平面駐車場 <input type="checkbox"/> シャッター付きガレージ <input type="checkbox"/> 立体（屋根付き）駐車場 <p>【駐車場の使用権原】</p> <input type="checkbox"/> 自己所有 <input type="checkbox"/> 賃貸駐車場 <input type="checkbox"/> 共有物件（家族との共有を含む） <p>【代替車両の有無】</p> <input type="checkbox"/> 有（車種 / ナンバー： _____ / _____） ・ <input type="checkbox"/> 無
その他特記事項 ※質問等を記載ください	
<p>FAX受信を確認いたしましたら、当事務所よりFAX返信またはご連絡いたします。</p> <p>〒653-0875 兵庫県神戸市長田区丸山町3丁目5-7</p> <p>行政書士 各務 秀和 法務事務所 TEL：078-201-7899</p>	
<p>当事務所のFAX番号です。</p> <p>FAX：078-201-6582</p>	