

出張封印依頼書

平成 年 月 日

ご依頼者様			
ご担当者様		電話番号	
登録手続種別	<input type="checkbox"/> 中古新規 <input type="checkbox"/> 移転 <input type="checkbox"/> 変更 <input type="checkbox"/> 番号変更 <input type="checkbox"/> 交換 <input type="checkbox"/> 再交付		

所有者様(新規・移転登録の場合は新所有者様)

住所	〒
フリガナ	
氏名	
電話番号	

使用者様(所有者様と使用者様が違う場合記入)

住所	〒
フリガナ	
氏名	
電話番号	

封印希望場所

住所	
----	--

登録申請自動車

車名	型式	車台番号

現在の自動車登録番号

地域	分類番号	ひらがな	番号

※記入いただいた住所・氏名・電話番号等の個人情報登録手続にのみ利用いたします

相澤陽一郎行政書士事務所
〒010-0921 秋田市大町2丁目7-17
TEL/FAX 018-864-4611