

申請依頼書

私は、今般

| | |
|----|---------------------|
| 氏名 | 株式会社 桜井 代表取締役 桜井 成子 |
| 住所 | 尼崎市西向島町15-4 |

 を代理人と定め、下記検査対象軽自動車の

〔1. 新規検査 2. 自動車検査証記入 3. 自動車検査証返納届 4. 自動車検査証返納証明書交付 5. ()〕

申請に関する手続きを委託します。

記

| 車 両 番 号 | 車 台 番 号 |
|---------|---------|
| | |

平成 年 月 日

使用者

氏名又は名称 _____ (印)

住 所 _____

所有者

氏名又は名称 _____ (印)

住 所 _____

旧使用者

氏名又は名称 _____

住 所 _____

旧所有者(記入申請書の旧所有者)

氏名又は名称 _____ (印)

住 所 _____

| 訂正印欄 | 訂正印欄 | 訂正印欄 |
|------|------|------|
| | | |

認印をご捺印ください