

# 自動車保管場所使用承諾証明交付申請書

宇土市長 様

※太枠内を記入してください。

申請日	平成	年	月	日	受付番号	
本人確認資料 ※下記書類を職員に提示してください。						
1つの提示でよいもの						
<input type="checkbox"/> 免許証 <input type="checkbox"/> 住基カード <input type="checkbox"/> 運転経歴証明書 <input type="checkbox"/> 障がい者手帳 <input type="checkbox"/> 療育手帳 <input type="checkbox"/> パスポート <input type="checkbox"/> 在留カード						
2つ提示が必要なもの						
<input type="checkbox"/> 保険証 <input type="checkbox"/> 年金手帳 <input type="checkbox"/> キャッシュカード <input type="checkbox"/> 通帳 <input type="checkbox"/> 学生証 <input type="checkbox"/> クレジットカード <input type="checkbox"/> その他 (                      )						
住宅名義人						
住所						
フリガナ					生年月日 ( 明・大・昭・平 / 西暦 )	
氏名					年	月
					日	
					電話番号 (                      )	—
①窓口に来た人(申請者)						
住所						
フリガナ					生年月日 ( 明・大・昭・平 / 西暦 )	
氏名					年	月
					日	
					電話番号 (                      )	—
					印	
					自署の場合、押印は不要です。	
②申請する自動車の使用者と①窓口に来た人(申請者)の関係						
1 本人    2 同居者    3 その他 (                      )    ※3 その他 の場合は委任状が必要です。						
②申請する自動車情報						
使用者氏名						
車名	トヨタ/ニッサン/ホンダ/三菱/マツダ/スバル/スズキ/その他 (                      )					
車種名		色		登録番号	熊本	—
駐車区画	—	申請理由				
登録中の自動車情報						
使用者氏名						
車名	トヨタ/ニッサン/ホンダ/三菱/マツダ/スバル/スズキ/その他 (                      )					
車種名		色		登録番号	熊本	—
登録自動車の処理	廃車 / 譲渡 / 売却 / その他 (                      )					
誓約書						
私は、今回承諾を受ける駐車区画に他の自動車を登録及び駐車しないこと並びに市で指定された駐車区画以外の場所に駐車しないことを誓約します。 万一、違反した場合又は本申請において虚偽の申請をした場合は、自動車保管場所の登録を取り消されることについて、一切異議申立てしないことを併せて誓約します。						
平成      年      月      日						
自署 使用者氏名 _____ 印						

# 委任状

代理人

住所

氏名

生年月日

連絡先

私は、上記の者を代理人と定め、下記証明書の交付申請及び受領における一切の権限を委任します。

記

自動車保管場所使用承諾証明書

部

委任者（自動車の使用者）

住所

氏名

生年月日

連絡先

署名（自署）

印