## 車庫証明書交付願

(保管場所使用承諾書発行用)

年 月 日

一般社団法人 横浜港湾福利厚生協会会長 様

会員名			
担当者名			
住宅名	ポートハイツ	号棟	号室
入居者名			印
電話番号			

下記車両の保管場所を申告するため、保管場所使用承諾証明書の発行をお願いします。

	駐 車 場 名			斯	主車場	_		番		
	交付理	 L由	1.新規購入	2.	 買替え	3.名義変	変更	4.住所	変更	
使用車両	使用者名					1.本	人 2	. 同居家族	(続柄	)
	車両登録番号		_	_	_	(	購入予	定の時は、	記入は不要	()
	車	種	自動車会社			車	名			
	※手続後、必ず、自動車検査証の写しを提出してください。									
桐	車両登録番号			_	_	_				
現保有車両の処分	処 分 状 況		1.下取り 2	.廃車	3.譲渡・	売却 4.	その他	1 (		)
		氏 名								
	渡し先	住所								
		電話								
※廃車、譲渡、売却の際、必要に応じて証明書の提出をお願いする場合があります。										

\*記入していただいた個人情報は、当協会が厳重に管理し、住宅管理の目的以外には使用いたしません。

起案日	∃ :	年	月	日	決裁日	H :	年 月	日
住宅管理 課 長	住宅管理 係 長	担	当	駐車場 台帳	担当者控	手数料 1,100 円	車検証 受領	協会印 押印
					/	/	/	/