駐様式５

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 単身者住宅　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		駐車場　　―　　番			
交 付 理 由		１.新規購入　２.買替え　３.名義変更　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。					
現保有車両の処分	車両登録番号	－　－　－			
	処 分 状 況	１.下取り　２.廃車　３.譲渡・売却　４.その他（　　）			
	渡し先	氏 名			
		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。

厚 生 協 会 決 裁 欄

起案日：　年　月　日				決裁日：　年　月　日			
課　長	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
		／	／	／	／	／	／