

駐様式 5

# 車庫証明書交付願

(保管場所使用承諾書発行用)

平成 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  
\_\_\_\_\_ 单身者住宅 \_\_\_\_\_ 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				
<b>※手続後、必ず、自動車検査証の写しを提出してください。</b>										
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										
<b>※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。</b>										

\* 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：平成 年 月 日				決裁日：平成 年 月 日			
課 長	係 長	担 当	駐 車 場 台帳	担当者控	手数料 1,080 円	車検証 受領	協会印 押印
		/	/	/	/	/	/