名義変更・自動車登録ご依頼・お問い合せ用ＦＡＸ用紙

| | |
|---|---|
| お名前 | 貴社名：　　ご担当者様名： |
| ＴＥＬ・ＦＡＸ | 電話番号　：<br>ＦＡＸ番号　： |
| ご住所 | 〒 |
| 相談内容 | ☐ 価格や内容のご質問　☐ お見積りのご依頼<br>☐ 手続き代行のご依頼 |
| 自動車の区分 | ☐ 普通自動車　☐ 軽自動車　☐ バイク |
| ご依頼内容 | ☐ 名義変更　☐ 新規登録　☐ 住所・氏名の変更<br>☐ ナンバー再交付　☐ 出張封印<br>☐ その他（　　） |
| 登録完了希望日 | ☐ なるべく早く<br>☐ ＿＿＿月＿＿＿日に登録希望 |
| 管轄地域 | ☐ 兵庫県　☐ 大阪府　☐ 京都府　☐ その他（＿＿＿＿＿＿） |
| その他特記事項<br>（質問等を記載ください） | |

ＦＡＸ受信を確認いたしましたら、当事務所よりＦＡＸ返信またはご連絡いたします。

〒653-0875　兵庫県神戸市長田区丸山町３丁目５－７

**行政書士 各務 秀和 法務事務所**　　ＴＥＬ：０７８－２０１－７８９９

当事務所のＦＡＸ番号です。

**ＦＡＸ：０７８－２０１－６５８２**