

※下記太枠の中に必要事項を記入し、FAXまたは弊社担当者へお渡しください。

放 置 車 両 撤 去 依 頼 書

委託者 (会社名)			
担当者名			印
TEL			
FAX			

依頼日	平成	年	月	日
↓ ご希望のサービスに○をつけてください ※価格は税込みとなっております				
スタンダードプラン (86,400円)	バスターズプラン (129,600円)	トータルサポートプラン (162,000円)	その他	

車 名	年 式	登 録 番 号	車 台 番 号

放置場所住所	<input type="checkbox"/> 月極駐車場 <input type="checkbox"/> 時間貸駐車場 <input type="checkbox"/> その他管理地
放置期間	平成 年 月 日 ~

添付資料	<input type="checkbox"/> 委任状 <input type="checkbox"/> 賃貸契約書 <input type="checkbox"/> 駐車場図 <input type="checkbox"/> 現在証明 <input type="checkbox"/> 放置車両写真
	<input type="checkbox"/> その他 ()

特記事項	

受託者	株式会社ジャスティス・サポート		
担当部署	本社 〒123-0841 東京都足立区西新井5丁目42-20 和智ビル3階		
担当者名			
TEL	03-5647-4100	FAX	03-3890-8007



放置車両でお困りなら



案件番号

--

【 委 任 状 】

【 受任者 】

株式会社ジャスティス・サポート
代表取締役 石川 浩 道
東京都足立区西新井5丁目42-20
和智ビル3階

先に放置されている下記車両に関し、

※駐車場の住所及び駐車場名をご記入ください

土地所有者・管理者として、当該車両の所有者または使用者に関する調査、また関係書類の取得（現在登録事項証明書や住民票の取得等）、撤去・解体・その他処分は一切の権限を委任する。

記

車 両	車 名	型 式	車 台 番 号	登 録 番 号

※型式や車台番号がご不明な場合には、空欄のままご記入不要です

以上

平成 年 月 日

【 委任者 】

住 所

氏 名

(又は法人名)

印

法人様の場合には、必ず法人印を押印してください

