

保管場所使用承諾証明書

警察署長提出用

保管場所の位置	空知郡上砂川町字
使用者	〒 () 住所 空知郡上砂川町字 () 局 番
	氏名
使用期間	令和 年 月 日 から 令和 年 月 日 まで
上記のとおり自動車の保管場所としての使用を承諾したことを証明する。 令和 年 月 日 〒 (0 7 3 - 0 2 9 2) 住 所 北海道空知郡上砂川町字上砂川町 4 0 番地 1 0 (0 1 2 5) 6 2 局 2 0 1 1 番 氏 名 上砂川町長 奥山 光一	

- 注 1 共有の場合は、共有者全員の住所・氏名を記入してください。
2 規格は、A列4番横長とします。