

封印取付け依頼書

行政書士

年 月 日

殿

丁種事業者

福岡県行政書士会

封印事業所

	自動車登録番号	車台番号	施封印場所	施封印確認
1				
2				
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				
			以上合計	両

施封印場所は自動車検査証記載の使用本拠の位置、行政書士事務所の位置以外が施封印場所の時記入する。