

## 廃車申告受付書再交付申請書

大分市長 殿

令和 年 月 日

窓口に 来られた方 (申請者)	住 所	
	氏 名	
	生年月日	大・昭・平・令 年 月 日
	電話番号	

※窓口に来られた方は、マイナンバーカード・運転免許証などの身分証をご提示ください。

所 有 者	住 所 (所 在 地)	<input type="checkbox"/> 申請者に同じ
	氏 名 (法 人 名)	<input type="checkbox"/> 申請者に同じ
使 用 者	住 所 (所 在 地)	<input type="checkbox"/> 申請者に同じ
	氏 名 (法 人 名)	<input type="checkbox"/> 申請者に同じ

必要な車両の標識番号	
------------	--

### 整 理 欄

マイナ・免許・在留・身障・聴・その他( )	確認者
-----------------------	-----