

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
--	-----