

廃車申告受付書(保険用)再交付申請書

彦根市長様

年 月 日

[申請者]住所(所在地)

氏名(名称)

電話番号 () ー

[申請代理人]住所(所在地)

氏名(名称)

電話番号 () ー

※個人は署名が必要、法人は代表者印が必要

物件名

- ☐ 第一種 一般原付 (50cc 以下または 0.6kW 以下)
- ☐ 第一種 一般原付 (125cc 以下かつ最高出力 4.0kW 以下)
- ☐ 第一種 特定原付 (定格出力 0.6kW 以下)
- ☐ 第二種 乙 (90cc 以下または 0.8kW 以下)
- ☐ 第二種 甲 (125cc 以下または 1.0kW 以下)
- ☐ ミニカー
- ☐ 小型特殊自動車 (農耕作業用)
- ☐ 小型特殊自動車 (その他)

標識番号

彦根市 ー

車名

車台番号

所有者
(使用者)

住所 〒

氏名(フリガナ)

電話番号 () ー 生年月日 年 月 日

※申請者が所有者本人以外の場合のみ記入

上記の者に、廃車申告受付書(保険用)の再交付を委任します。

年 月 日

氏名