

原 動 機 付 自 転 車 廃 車 証 明 書 交 付 請 求 書  
小 型 特 殊 自 動 車

福 井 市 長 様

令 和 ● 年 ● 月 ● 日

請 求 者	住 所	福 井 市 中 央 1 丁 目 1 0 - 1		続 柄 代 理 人
	氏 名	中 央 花 子		
証 明 して ほ しい 方	住 所 (所 在 地)	福 井 市 大 手 3 丁 目 1 0 - 1		
	ふりがな	ふ くい た ろ う	生 年 月 日	
	氏 名 (名 称)	福 井 太 郎	明・大・昭・平 50・10・1	
使 用 目 的	<input type="checkbox"/> 譲渡 <input type="checkbox"/> 定置場変更 <input type="checkbox"/> 再登録 <input checked="" type="checkbox"/> 保険関係 <input type="checkbox"/> その他(具体的に: )			
車 両 番 号	福 井 市 の ○ ○ ○ ○			
車 名	スズキ・ホンダ・ヤマハ・その他( )			
廃 車 年 月 日	令 和 ● 年 ● 月 ● 日			
備 考				
			担 当 者 印	

※該当する□内に✓印を記入してください。

※代理人が請求する場合は、裏面の代理人選任届か委任状を提出してください。