

原動機付自転車・小型特殊自動車 廃車申告受付書

		発行番号				
所有者	住所 (所在地)					
	氏名 (名称)					
使用者	住所 (所在地)					
	氏名 (名称)					
納税義務者区分						
標識番号						
種別						
定置場						
車名						
車台番号						
型式		型式認定番号				
原動機型式		排気量		年式		年式
長さ		cm	幅	cm	最高速度	km/h
軽自動車税 申告年月日		廃車年月日		廃車事由		
備考						

上記のとおり廃車しました。

【お問い合わせ先】

年 月 日

愛知県高浜市長

受付印

下記の欄は、この車両を譲渡するときに記入してください。

譲渡証明書

譲渡人	住所		譲受人	住所	
	氏名			氏名	

譲渡年月日： 年 月 日

上記の車両を譲渡したことを証明します。

-----切り取り線-----

廃車申告受付書（自賠責保険解約用）

氏名(名称)	
標識番号	
種別	
車台番号	
廃車年月日	

この受付書は、自動車損害賠償責任保険又は自動車損害賠償責任共済の契約を解除する際に必要ですから、大切に保存してください。

【お問い合わせ先】

年 月 日

愛知県高浜市長

受付印