

原動機付自転車・小型特殊自動車廃車申告受付書（保険用）

所有者氏名 (名称)	吹田 太郎
使用者氏名 (名称)	吹田 太郎

標識番号	大一吹田市F〇〇〇〇		
車種	原動機付自転車 第1種		
車名	〇〇〇		
車台番号	〇〇〇〇〇-〇〇〇〇〇〇		
総排気量 定格出力	50 cc	型式認定番号	
廃車年月日	平成29年〇月〇日	登録年月日	平成〇〇年〇月〇日
申告受付日	平成29年〇月〇日	廃車事由	廃車 廃棄・解体

発行年月日 平成29年〇月〇日

上記車両の廃車申告を受付しました。

この受付書は、自賠責保険又は自賠責共済の解約の際に必要ですので、大切に保管してください。

—お問い合わせ先— 吹田市役所 税制課
〒564-8550 吹田市泉町1丁目3番40号
電話 06-6384-1244 (直通)

原動機付自転車・小型特殊自動車廃車申告受付書

所有者氏名 (名称)	吹田 太郎
使用者氏名 (名称)	吹田 太郎

標識番号	大一吹田市F〇〇〇〇		
車種	原動機付自転車 第1種		
車名	〇〇〇		
車台番号	〇〇〇〇〇-〇〇〇〇〇〇		
総排気量 定格出力	50 cc	型式認定番号	
廃車年月日	平成29年〇月〇日	登録年月日	平成〇〇年〇月〇日
申告受付日	平成29年〇月〇日	廃車事由	廃車 廃棄・解体

発行年月日 平成29年〇月〇日

上記のとおり廃車申告を受付けました。この廃車申告受付書は、譲渡又は再登録する際に必要ですので、大切に保管してください。

譲渡証明書

上記の車両を確かに譲渡しました。 譲渡年月日 年 月 日

譲渡人 住所(所在地) _____

氏名(名称) _____ 印

譲受人 住所(所在地) _____

氏名(名称) _____ 印

—お問い合わせ先— 吹田市役所 税制課
〒564-8550 吹田市泉町1丁目3番40号
電話 06-6384-1244 (直通)