

顛末書

美浜町長 殿

年 月 日

納税義務者等 住所：

氏名：

(印)

電話：

標識番号							車名	型式：
------	--	--	--	--	--	--	----	-----

納税義務者		車台番号	
-------	--	------	--

原動機付自転車 小型特殊自動車 軽四輪乗用 軽四輪貨物 バイク	<input type="checkbox"/> 50cc 以下 <input type="checkbox"/> 農耕用 <input type="checkbox"/> 乗用 <input type="checkbox"/> 乗用 <input type="checkbox"/> 軽二輪 (125cc～250cc)	<input type="checkbox"/> 51cc～90cc <input type="checkbox"/> その他 <input type="checkbox"/> 営業用 <input type="checkbox"/> 営業用 <input type="checkbox"/> 小型二輪(251cc～)	<input type="checkbox"/> 91cc～125cc <input type="checkbox"/> ミニカー
---	---	---	--

紛失理由 (いつ、何処で、どのような事由かを詳細に)

--

◎スクラップの場合、スクラップ証明書1通添付

◎盗難の場合	受付警察署名	受付警察署電話番号	受付番号
--------	--------	-----------	------