

様式1

自転車防犯登録抹消届

平成 年 月 日

願出人 住 所

氏 名

電 話

登録内容	登録番号									メーカー				
	車体番号													
	住所													
	氏名													
	電話番号													
抹消理由		☐ 廃車 ☐ 譲渡 ☐ 登録番号票の毀損 ☐ 登録番号票の滅失 ☐ その他()												

取扱登録所名

代表者氏名

印

電話番号

※ 抹消願の受理に当たっては、原則として登録カード(控)の提示を求め、願出人が正当な権利者であることを確認願います。なお、その際には、最寄の警察署に盗難届の有無確認をしてください。