

(標識交付証明書・廃車申告受付書)再交付申請書

\* どちらかに○印を付けてください。

令和 ○年 ○月 ○日

(宛先)岡崎市長

窓口に来た人	住所 又は所在地	岡崎市十王町二丁目9番地		
	フリガナ	ゲンツキ タロウ	生年月日	
	氏名 又は法人名	原付 太郎	明治 大正 昭和 平成 令和 西暦 3年 4月 1日	
	電話番号	( 0564 ) 23 - 6000	頼んだ人 との関係	代理人

※ 本人・同居の親族(同一世帯)以外の方が窓口に来た場合は、下の「頼んだ人」欄への頼んだ人本人による自署又は代理権授与  
通知書(委任状)が必要です。

頼んだ人 〔現・旧納税義務者(所有者)〕	令和 年 月 日			
	私は、窓口に行く人に下記「必要な証明」欄に記入した標識(車両)番号の上記の交付を依頼(委任)します。			
	住所 又は所在地	岡崎市朝日町3丁目1番地		
	フリガナ	ケイジ ハナコ		
	氏名 又は法人名	軽自 花子		
電話番号	( 0564 ) 23 - 6075	生年月日		明治 大正 昭和 平成 令和 西暦 3年 3月 31日

※ 頼んだ人が二重枠欄すべてを自署した場合(法人の場合は記名押印可)に限り、委任状とみなします。

※ 頼んだ人が法人の場合、法人名及び代表者名を、自署又は記名押印してください。

必要な証明	標識(車両)番号	岡崎市 お 1234
	標識(車両)番号	岡崎市
	標識(車両)番号	岡崎市
使用目的	<input checked="" type="checkbox"/> 自動車損害賠償責任保険(共済)の契約 <input type="checkbox"/> 上記以外の自動車保険の契約 <input type="checkbox"/> その他 ( )	
※ 該当する項目を☑してください。		
備考		

本人確認のため、窓口に来た人は

受付印
-----

確認
運転免許証・在留・マイナンバー 他( )

受付
----