

## 登録済確認証再交付申請書

年 月 日

習志野市長 宛て

利用者 住 所

氏 名

電話番号 ( )

自転車等駐車場登録済確認証の再交付を受けたいので、次のとおり申請します。

自転車等駐車場名		登録番号	
再 交 付 の 事 項			
再交付理由	<input type="checkbox"/> 買 替 <input type="checkbox"/> 盗 難(自転車・ステッカーのみ) <input type="checkbox"/> 損 傷 <input type="checkbox"/> その他( )		
<input type="checkbox"/> 自 転 車	車 体 番 号		車体の色
<input type="checkbox"/> 原 動 機 付 自 転 車	プ レ ー ト ナ ン バ ー		車体の色
旧登録済確認証の有無	<input type="checkbox"/> 有		<input type="checkbox"/> 無
	理由(盗難以外の理由で無の場合)		

※ 車体番号等については、これから乗る自転車等の番号を記載。  
 ※ 盗難以外の理由で、旧登録済確認証が無の場合は理由を記載。

旧登録済確認証貼付欄

年 月 日

担当者名

\_\_\_\_\_