

原動機付自転車標識紛失届

笠松町長

様

年 月 日

所有者 住所（所在地）

氏名（名称）

電話番号 （ ）

私が所有する下記車両の標識を紛失したことに起因する廃車申告をするにあたり、紛失標識に関連する事故等が生じた場合は、いかなる場合も責任を負うと共に、万一、紛失標識が発見された場合は、直ちに返却いたします。

標識番号	笠 松 町	
種 別	<input type="checkbox"/> 原動機付自転車【 <input type="checkbox"/> 第一種一般原付 <input type="checkbox"/> 第一種特定原付 <input type="checkbox"/> 第二種乙 <input type="checkbox"/> 第二種甲 <input type="checkbox"/> ミニカー】 <input type="checkbox"/> 小型特殊自動車【 <input type="checkbox"/> 農耕作業用 <input type="checkbox"/> その他（ ）】	
車台番号		
紛失年月日	年 月 日 ～ 年 月 日 の間	
場 所	・ 不明	
警察への届	届出年月日	年 月 日
	届出警察署	警察署 交番
	受理番号	