

# 軽自動車廃車申出書

令和 年 月 日

枝幸町長様

申出者 住所  
-----  
氏名 ⑩  
-----  
電話 ( )  
-----

私所有の標識番号 枝幸町 - の軽自動車を廃車していただきたく、申します。

ただし、次の理由により標識を返納できませんので承諾願います。

標識を返納できない理由（該当番号を○で囲んでください。）

① 棄損 年 月頃

② 紛失 年 月頃

③ その他 ( )