別記様式第５号

自転車防犯登録抹消届（申込者作成用）

申込日　　　　年　　　月　　　日

申込者	住　　所： 氏　　名： 電話番号：（　　　　　）　　　　　－ 所有者との関係：

【抹消対象自転車の防犯登録番号】　　※記入必須

【購入時（登録時）の内容】　　　　※登録カード(原本)がある場合、太枠内の記入不要

住　　所	〒　　　―				
フリガナ 氏　　名			電話 番号	（　　　　　） －	
車体番号		メーカー		種別	塗色
抹消理由	□廃　車　　□譲　渡　　□転　出　　□登録番号標毀損 □その他（　　　　　　　　　　　　　　　　　）				
本人確認 添付書類	□運転免許証(写)　□マイナンバーカード(写)　□健康保険証(写) □学生証(写)　□パスポート(写)　□在留カード(写)　□その他（　　）				
注意事項	登録されている内容と異なると、抹消できない場合があります。				

福井県自転車防犯登録センター

○防犯登録カード(原本)、申込者の本人確認添付書類、返信用の封筒(表に返送先の住所記載、切手貼付)と共に当センターへ郵送して下さい。

※登録カード(原本)がある場合は、太枠内の記入は不要です。

○登録カード（原本）がない場合は、購入時(登録時)の内容を必ず全て記入し、上記の他に抹消したい自転車本体と防犯登録番号が分かる写真を必ず同封して下さい。

○お預かりした本人確認添付書類は、抹消証明書と共に郵送でご返却いたします。

○郵送先：〒910-0856　福井市勝見 1-13-11　福井県自転車防犯登録センター