

申込者	住 所： 石川県金沢市〇〇 1 - 2 3 - 4 5
	氏 名： 福井 太郎
	電話番号： (0 7 6) 1 2 3 - 4 5 6 7
	所有者との関係： 本人

県 13 9 9 9 9 9 9

住所	〒910-0000 福井県福井市〇〇1-23-45						
フリガナ	フクイ タロウ			電話番号	(0776) 12 - 3456		
氏名	福井 太郎						
車体番号	A B 1 2 3 4 5			メーカー		種別	塗色
				〇〇〇		兼用	黒
抹消理由	<input type="checkbox"/> 廃車 <input type="checkbox"/> 譲渡 <input checked="" type="checkbox"/> 転出 <input type="checkbox"/> 登録番号標毀損 <input type="checkbox"/> その他（ ）						
本人確認 添付書類	<input checked="" type="checkbox"/> 運転免許証(写) <input type="checkbox"/> マイナンバーカード(写) <input type="checkbox"/> 健康保険証(写) <input type="checkbox"/> 学生証(写) <input type="checkbox"/> パスポート(写) <input type="checkbox"/> 在留カード(写) <input type="checkbox"/> 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。						

○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。

○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