

経 由 印

支局等受付印

自動車登録番号標の再封印申請書

北陸信越運輸局 石川 運輸支局長 殿

年 月 日

所 有 者 の  
住 所 ・ 氏 名 称  
ま た は 名 称

\_\_\_\_\_

自動車登録番号		車台番号	
再封印を受ける理由	滅 失 キ 損 識別困難 そ の 他	滅失、その他の場合は理由を記入してください。  ( 整 備      交 換 ) 該当する場合はいずれかを○で囲む	