

公益財団法人自動車リサイクル促進センター御中
FAX No:03-5733-3476

引取業者名: _____

担当者名: _____

Tel: _____

車台番号「石ずり」コピー台紙

以下に、別紙『放棄車両預託確認・申請書』に記した車台番号の「石ずり」を添付します。

申請番号	地方公共団体コード	引取依頼日	連番	申請台数合計	台
	271004				
採取した車台番号の「石ずり」					
(添付)					
(手書き車台番号)					
採取した車台番号の「石ずり」					
(添付)					
(手書き車台番号)					
採取した車台番号の「石ずり」					
(添付)					
(手書き車台番号)					
採取した車台番号の「石ずり」					
(添付)					
(手書き車台番号)					
採取した車台番号の「石ずり」					
(添付)					
(手書き車台番号)					

採取した車台番号の「石ずり」

(添付)

(手書き車台番号)

採取した車台番号の「石ずり」

(添付)

(手書き車台番号)

採取した車台番号の「石ずり」

(添付)

(手書き車台番号)

採取した車台番号の「石ずり」

(添付)

(手書き車台番号)

採取した車台番号の「石ずり」

(添付)

(手書き車台番号)

注意事項:

- ・『放棄車両預託確認・申請書』に記載された、順番で「石ずり」を添付して下さい。
- ・取得いただいた車台番号の「石ずり」判読のために、添付の下に手書きにて車台番号を記入して下さい。
- ・ページ数が多い場合は、本紙をコピーしてご使用ください。