

## ナンバー再交付予約依頼書

ご依頼日	令和 年 月 日		
お申込み会社名	様		
連絡先電話番号	— —	F A X	— —
ご担当者名	様		
メールアドレス	@		
住所	〒 —		

まずプレートの状態についてお尋ねします	・文字・数字・記号すべて判別可能ですか？ は い  いいえ 判別不可能の場合は再交付はできず、新たに番号変更手続きになります
使用者の氏名又は名称	
車種	<input type="checkbox"/> 普通車 <input type="checkbox"/> 軽自動車
登録番号	
車台番号	— (車検証の FAX の場合読み取りづらいことがありますので)
ナンバー位置	<input type="checkbox"/> 前 <input type="checkbox"/> 後 <input type="checkbox"/> 前後とも
プレート種類・サイズ	ペイント 字光 大・中・小
再交付の理由をお書きください	き損 汚損 その他( )
特記事項	

★&lt;同送いただきたい書類&gt; 車 検 証

**送信先 F A X 番号 096-277-8360**