

第 6 号様式（第 6 条関係）

			整理番号	
放置自転車等返還申請・受取書 年 月 日 匝瑳市長 あて				
申請者	住所	所有者等との関係	本人・家族 その他（ ）	
	氏名	電話番号		
所有者	住所			
	氏名	電話番号		
返還を受ける自転車等				
車種	<input type="checkbox"/> 自転車	標識番号		車体の色
	<input type="checkbox"/> 原動機付自転車	車両番号		メーカー
放置場所				
放置時間	年 月 日 午前・午後 時頃			

受 取 書 年 月 日 上記の自転車等を確かに受け取りました。	
受領者 住所 _____ 氏名 _____ ⑩ 受領者は、氏名を自署することにより 押印を省略することができます。	

上記太枠内の必要事項を記入し、該当する□欄に✓を付してください。

所有者及びその家族以外が申請又は受領する場合は、委任状を添付してください。

(市記入欄)

確 認	<input type="checkbox"/> マイナンバーカード <input type="checkbox"/> 運転免許証 <input type="checkbox"/> 学生証 <input type="checkbox"/> 健康保険証 <input type="checkbox"/> その他（ ）			
費 用	<input type="checkbox"/> 500円	<input type="checkbox"/> 1,000円	<input type="checkbox"/> 免除	
免除理由	<input type="checkbox"/> 盗難	<input type="checkbox"/> その他		