

別紙

自 賠 責 解 除 事 由 証 明 願

|        |         |
|--------|---------|
| 自動車の番号 | 車 台 番 号 |
|        |         |

上記の自動車について

平成 年 月 日 { 抹消登録を受けたこと  
軽自動車届出済証を返納したこと  
自動車検査証を返納したこと  
臨時運行許可番号標を返納したこと  
回送運行許可番号標を返納したこと  
臨時運転番号標を返還したこと } を証明願います。

平成 年 月 日

殿

申請者の氏名又は名称

申請者の住所

上記のとおり相違ないことを証明する。



- (注) 1 申請者は、必要事項を記入し { } の内の該当するものに○印を付すること。
- 2 「自動車の番号」欄には、自動車登録番号、車両番号、臨時運行許可番号標の番号、回送運行許可番号標の番号又は臨時運転番号標の番号を記載すること。
- 3 「申請者の氏名又は名称」欄には、氏名を記載し、押印することに代えて、署名することができる。
- 4 証明願の提出先は、抹消登録、軽自動車届出済証、自動車検査証、回送運転許可番号標の返納及び臨時運転番号標の返還については、地方運輸局陸運支局(検査対象軽自動車にあっては、軽自動車検査協会)、臨時運行許可番号標の返納については、地方運輸局陸運支局、市、特別区、政令で定める町、村である。