

申請用紙(小型二輪)

自賠責保険付で申請の方は、保険名義人の住所・氏名・電話番号を記入し、申請者の氏名・住所・電話番号は裏面余白部分に記載して下さい

申請者氏名

ギャングパーツ

住所：〒594-0073 大阪府和泉市和気町1丁目3-11
TEL 0725-51-7288 FAX 0725-51-7289
定休日：毎週月曜日 第3日曜日

申請者住所 〒 -

申請日(記入日)

平成 年 月 日

申請者連絡先(携帯電話可)

申請受理日(*当社記入欄)

平成 年 月 日

車台番号拓本(石刷り)添付(必須)		原動機番号拓本(石刷り)添付(必須)	
車台番号(*必ず実車番号確認の上正確にご記入下さい)		原動機番号(*必ず実車番号確認の上正確にご記入下さい)	
車名(必須)	車両名称(必須)	型式(必須)	原動機型式(必須)
排気量(必須)	乗車定員(必須)	全長	全幅
cc (排気量の記載が無ければ受付できません)	人	m	m
高さ	内径×行程 mm×mm	気筒数	
m	mm×mm	気筒	

下記の誓約書に記入捺印お願い致します

誓約書

私は貴社に上記小型二輪車を登録し公道走行する為の必要書類として自動車検査証を受領し、変更登録を行う事を誓約致します。

また、申請内容、当該車両について問題等起きた場合は私が責任を持って処理し、貴社に迷惑をかけない事も併せて誓約致します。

(署名・捺印の無い場合は受付できません)

平成 年 月 日

名前(自署)： 印

委任状

氏名 ギャングパーツ 代表 藤原 明子
住所 大阪府和泉市和気町1丁目3-11

上記の者に下記二輪車の一切の申請に関する権限を委任します。

車台番号

平成 年 月 日

委任者 氏名(自署) 印

住所