

抹消登録(職権抹消)の回復申出書

平成 年 月 日

沖縄総合事務局陸運事務所長 殿

所有者の住 所
所有者の氏名又は名称
自動車の表示 自動車登録番号
車台番号

上記の自動車は、職権による抹消登録が行われておりますが、下記理由のとおりであり、抹消登録の回復をお願いします。

記

【理 由】(抹消登録の回復後に行う手続きについても記載して下さい。)

.....
.....
.....
.....
.....
.....

連絡先:氏 名 _____

電話番号 _____

※ 運輸支局等確認欄

職権抹消年月日

昭和・平成 年 月 日