

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

使用者の住 所
使用者の氏名又は名称
自動車の表示 車 両 番 号
車 台 番 号

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

記

【理 由】(抹消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

軽自動車検査協会経由

經由印

※ 運輸支局等確認欄

職権抹消年月日

回復年月日

昭和・平成 年 月 日

平成 年 月 日