

(原動機付自転車・小型特殊自動車)

試乗標識返納書

令和 年 月 日

播磨町長 様

住所 _____

申請（代理）人 氏名 _____ 印

電話番号 () _____

下記の者が製造又は販売する原動機付自転車又は小型特殊自動車について、車体試験又は回送のため交付された試乗標識を返納します。

記

試乗標識番号	返納日
	令和 年 月 日

住 所	加古郡播磨町
名 称	
代 表 者	
電 話 番 号	() _____