

(原動機付自転車・小型特殊自動車)
試乗標識交付申請書

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試乗標識を交付して下さるよう申請します。

記

住 所	加古郡播磨町
主たる定置場	(住所と異なるときのみ記入してください。)
名 称	
代 表 者	
電 話 番 号	() _____

※以下の欄には記入しないでください。

試乗標識番号	交 付 日	有 効 期 限	返 納 日	確認
	令和 年 月 日	交付の日から1年	令和 年 月 日	
備 考				