

保管自転車等返還願

年 月 日

(宛先)野田市長

返還申出者 住 所 _____

氏 名 _____

自 転 車 等 の 所 有 者	住 所		
	氏 名		
	生 年 月 日	年	月 日
自 転 車 等 の 特 徴 な ど			
型 式		色	
メ ー カ ー		使 用 程 度	<input type="checkbox"/> 新 <input type="checkbox"/> 中 <input type="checkbox"/> 古
車 体 番 号		標 識 番 号	
放 置 場 所			
放 置 し た 日 時	年 月 日	午前・午後	時 分 ごろ

受 領 書

年 月 日

上記の自転車等の返還を受けました。

(宛先)野田市長

住 所 _____

氏 名 _____

電話番号 _____

※ 処 理 欄	確 認	<input type="checkbox"/> 個人番号カード	移 送 費 用	<input type="checkbox"/> 徴 収	金 額	円
		<input type="checkbox"/> 運転免許証		<input type="checkbox"/> 未徴収		
		<input type="checkbox"/> そ の 他 ()	台帳番号	<input type="checkbox"/> 免 除	担当者	

注 ※印欄は、記入しないでください。