

自転車防犯登録番号(シール)廃棄申請書兼精算書

年 月 日

神奈川県自転車防犯協会 殿

所在地
 店(社)名 ⑩
 電話
 報告者名 _____

下記の自転車防犯登録番号を廃棄するため申請及び精算を致します。

区分 コード	防犯登録番号		区分 コード	防犯登録番号	枚数
		～			
		～			
		～			

(精算要件)

1. 標識と登録カードが揃っていること
2. 防犯登録所看板を返却すること (※紛失した場合は 3,000 円+税を精算額から差し引きます)
3. 登録カード精算手数料として 50 円/枚を精算額から差し引きます

(精算返戻口座)

金融機関	銀行 信用金庫 信用組合 農業協同組合	支店名	支店
	金融機関コード <input type="text"/>		
預金種目	普通 ・ 当座	口座番号	<input type="text"/>
口座名義人 フリガナ	※ 口座名義人を間違えますと振込が出来ません。通帳(お名前欄)の記載どおりにカタカナで記入してください。		
	<input type="text"/>		
支払明細 送付先	〒 _____		
	神奈川県 _____ 会社名または店名: _____ 担当: _____		