

自 賠 責 解 除 事 由 証 明 願

自 動 車 の 番 号	車 台 番 号

上記の自動車について

平成 年 月 日自動車検査証を返納したことを証明願います。

平成 年 月 日

軽自動車検査協会 殿

申請者の氏名又は名称

印

申請者の住所

上記のとおり相違ないことを証明する。

軽自動車検査協会

事務所 印

備考 「申請者の氏名又は名称」欄には、氏名を記載し、押印することに代えて署名することができる。