　　年　　月　　日

公益社団法人　静岡県防犯協会連合会　行

**自転車防犯登録抹消届**

　　　　　　　　　　譲　渡

下記の自転車を　　廃　棄　　　　　　　　（該当するものに〇を囲む）することから防犯

　　　　　　　　　その他（　　　　　）

登録の抹消をお願いします。

記

１　届出者（抹消ができる方は原則登録者のみです。）

　　住所

　　氏名

　　電話番号（日中に連絡が取れるもの）

　　届出者と登録者が違う場合はその関係

２　届出者の公的身分証明書（運転免許証など身分の判るもののコピーを下に貼ってください。）

３　抹消する自転車

　自転車防犯登録カードをお持ちの方はそのコピーをここに添付していただければ次の事項の記載は不要です。

〇　防犯登録番号（自転車に貼ってある銀色の防犯登録標の番号）

　〇　車体番号（自転車に刻印された番号）

　〇　製造メーカー・塗色・種類（軽快車、婦人用等）

　〇　購入時期及び購入先（不明の場合はおおむねを記載）

〇　登録時の住所、氏名（ふりがな）