

# 自転車防犯登録抹消届の記載要領

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**

下記の自転車を { 譲渡 / 廃棄 / その他 ( ) } (該当するものに○を囲む)

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頂ければ記載は不要です。  
○ 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)  
①  
○ 車体番号 (自転車に刻印された番号)  
○ 製造メーカー・塗色・種類 (軽快車、婦人用等)  
○ 購入時期及び購入先 (不明の場合はおおむねを記載)  
○ 登録時の住所、氏名 (ふりがな)

書類作成日の記載をお願いします。

該当する項目をまるで囲んで下さい。

項目に従い、記載願います。申請者については【登録者】以外の申請はできません。ご家族の場合関係を記載下さい。

運転免許証等の公的身分証明証のコピーを添付ください。

登録カードのコピーを送付頂ければ記載は結構です。

登録番号は必ず記載を願います。(正確に)

以下は、項目に従って可能な限り記載してください。

登録された時の住所・氏名を記載願います。家族の誰の名義か不明な場合は、複数の氏名を記載してください。

郵送先 〒420-0839  
静岡県葵区鷹匠二丁目5番7号  
公益社団法人静岡県防犯協会連合会

FAX先 054-273-6820

メール送信先 [kenbouren-3750@themis.ocn.ne.jp](mailto:kenbouren-3750@themis.ocn.ne.jp)