

- ・この書類は下取車の自賠責保険の名義変更に使用します
- ・記入例をもとに赤枠内に記入・押印ください

<記入例>

請求日 令和 年 月 日 再計上

証明書番号

下記事項を承認願いたく請求いたします。

(1) 住所 (証明書の通り)

(2) 西 時男 (3) 西

電話番号 042 (123) 4567

1・2枚目に実印

印鑑登録証明書

印影

氏名 西 時男

旧氏

生年月日 平成〇〇年〇〇月〇〇日

住所 福生市志茂 2丁目1番地5

この写しは、登録されている印影と相違ないことを証明します。
令和〇年7月1日

自動車損害賠償責任保険証明書

下取車 自賠責保険

契約者

東京都福生市 志茂 2-1-5

西 時男

記入・押印不要

自動車承認請求書(共通) A26-81070 (5) 増202312

- (1) 証明書の通り を で囲む (住所の記入は不要)
- (2) 下取車 自賠責保険「契約者」の氏名・電話番号を記入
- * 法人の場合、社判・ゴム印の使用も可 (3枚目以外のすべてに押印)
 - * 6枚複写のため、強めに記入
- (3) 1枚目と2枚目に実印を押印

【ご注意】

- ・ボールペンで ご記入ください (消せるボールペンは不可)
- ・記入間違いによる訂正は、二重線を引き、3枚目以外のすべてに実印での訂正印をお願いいたします

志茂
例) 福生市 福生市