

(登録自動車用)

抹消登録（職権抹消）の回復申出書

平成 年 月 日

殿

所 有 者 の 住 所 _____

所 有 者 の 氏 名 又 は 名 称 _____

自 動 車 の 表 示 自 動 車 登 録 番 号 _____

車 台 番 号 _____

上記の自動車は、職権による抹消登録が行われておりますが、下記理由の

とおりであり、抹消登録の回復をお願いします。

記

【理由】（抹消登録の回復後に行う手続きについても記載してください。）

連絡先：氏 名 _____
電話番号 _____

※運輸支局確認欄

職権抹消年月日

昭和・平成 年 月 日