

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

年 月 日自動車検査証を返納したことを証明願います。

年 月 日

軽自動車検査協会 殿

申請者の氏名又は名称

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