

「許可車両シール」再交付願い

年 月 日

岡山市長 様

住 所 (所在地)

名 称

氏 名 (代表者氏名)

印

電話番号

下記の「許可車両シール」の再交付をお願いします。

(1) 車両番号	
(2) 許可番号	D-
(3) 枚 数	枚
(4) 再交付理由 (○をすること)	紛失・き損・その他 ( )