

希望番号申請書

(送付用)

様式5

※自動車検査証を参照して、ご記入してください。

誤記入がありますと希望ナンバーによる登録又は届出ができませんのでご注意ください。

①自動車種別

<input type="checkbox"/>	1. 登録自動車
<input type="checkbox"/>	2. 軽自動車

②車種分類

<input type="checkbox"/>	【登録自動車】	【軽自動車】	
<input type="checkbox"/>	1. 普通貨物	5. 小型乗用	4. 軽貨物
<input type="checkbox"/>	2. 普通乗合 (5,7ナンバー)	5. 軽乗用	
<input type="checkbox"/>	3. 普通乗用 (3ナンバー)	8. 特種自動車	8. 軽特種
<input type="checkbox"/>	4. 小型貨物	9. 大型特殊 (建設機械)	
<input type="checkbox"/>	0. 大型特殊 (建設機械)		

④標板の種類

<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	01.ペイント式
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	02.字光
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	11.地方版寄付あり図柄
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	12.地方版寄付なし図柄
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	13.全国版寄付あり図柄
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	14.全国版寄付なし図柄
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	15.大阪万博寄付あり図柄
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	16.大阪万博寄付なし図柄

③用途

<input type="checkbox"/>	1. 自家用
<input type="checkbox"/>	2. 事業用
<input type="checkbox"/>	3. 貸渡

⑤標板の大きさ枚数

<input type="checkbox"/>	1. 大型一枚
<input type="checkbox"/>	2. 大型二枚
<input type="checkbox"/>	3. 中型一枚
<input type="checkbox"/>	4. 中型二枚

⑥希望番号(希望する4ケタ以下の番号)

<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
----------------------	----------------------	----------------------	----------------------

※ 誤記入がありますと希望ナンバーによる登録又は届出ができませんのでご注意ください。

⑦自動車検査証に記載されている登録番号・車両番号

<input type="text"/>

⑧車台番号

<input type="text"/>

⑨使用の本拠の位置

<input type="text"/>	(市町村のみ)
----------------------	---------

⑩使用者の氏名又は名称

<input type="text"/>

⑪寄付者の氏名又は名称(⑪～⑮は図柄ナンバー寄付ありの場合)

<input type="text"/>

⑫寄付者の郵便番号及び住所

〒	<input type="text"/>	住所	<input type="text"/>
---	----------------------	----	----------------------

⑬寄付金額(下限1,000円)(100円刻み)

<input type="text"/>	円
----------------------	---

⑭寄付先

<input type="checkbox"/>	1. 地方版図柄入りナンバー導入地域
<input type="checkbox"/>	2. 日本を元気にする取組
<input type="checkbox"/>	3. 大阪・関西万博

⑮寄付金受領証番号

<input type="text"/>

申込者	氏名	<input type="text"/>		
連絡先	TEL	<input type="text"/>	FAX	<input type="text"/>
※送付先	宛先住所	〒	<input type="text"/>	<input type="text"/>
	宛先氏名	<input type="text"/>		

平日の午前9時～午後3時までには連絡の取れる電話番号(携帯電話可)を必ず記入してください。

※予約済証の郵送・預かりのどちらかに○で囲んでください。

1. 郵送希望(別途郵送料が必要となります)

2. 預かり希望

(預かりを希望の方は、登録前に予約済証を予約センター窓口でお受け取りください。)

(郵送ご希望の方は送付先を必ず記入してください。)

※記入された個人情報、希望番号の予約業務以外に使用いたしません。