

伝票番号	パソコン登録日	新湘南シール番号	事務所受付日

自転車・バイク湘南シール再発行申請書

湘南西部住宅管理組合理事長 殿

下記車両の湘南西部シール再発行を申請いたします。

申請日： _____ 年 _____ 月 _____ 日
申請者： _____ 号棟 _____ 室
氏名： _____
氏名の箇所には記名及び押印、又は署名（自署）
電話番号： _____

所有者または使用者名	車種（該当欄へ ^レ ）	防犯登録番号・ナンバープレート	旧湘南シール番号
	<input type="checkbox"/> 自転車(アシスト付含む)		★
	<input type="checkbox"/> 原付バイク (50cc 未満)		新湘南シール番号
	<input type="checkbox"/> バイク (50cc 以上)		

★旧湘南シール番号を記入、新は事務所で記入

----- 切り取り線 -----

自転車・バイク再発行シール代金受領書

号棟 号室 様

金 _____ 円也

新湘南西部シール番号	
------------	--

湘南シール代金として受領致しました。

_____ 年 _____ 月 _____ 日
湘南西部住宅管理組合理事長 (印)