自転車譲渡証明書

記入日　　年　　月　　日

＊譲渡人（前の所有者）

フリガナ			
氏名	㊞	電話番号	－　　－
住所	〒		

私は、次の者に対し、下記自転車を譲渡したことを証明いたします。
また、この自転車が私の所有物であることを ここにお約束いたします。

＊譲受人（新しい所有者）

フリガナ			
氏名	㊞	電話番号	－　　－
住所	〒		

＊当該自転車に関する記載

防犯登録証の番号（必ずご記入下さい）							
車体番号（必ずご記入下さい）							
車種		メーカー		インチ		色	

⇑ わかる範囲内で ご記入下さい。

石川県自転車防犯登録協会　金沢市若宮町ホー４　TEL (076) 261-6812　FAX (076) 213-6166

自転車防犯登録抹消願い

記入日　　年　　月　　日

防犯登録番号		
車体番号		

＊所有者

フリガナ			
氏名		電話番号	－　　－
住所	〒		

＊抹消理由

廃車・譲渡・その他（　　）

＊その他の項目

車種		メーカー		インチ		色	

⇑ わかる範囲内で ご記入下さい。

上記の 防犯登録の抹消手続きを お願いいたします。

石川県自転車防犯登録協会　金沢市若宮町ホー４　TEL (076) 261-6812　FAX (076) 213-6166