

第4号様式

防犯登録コードNo.	
------------	--

令和 年 月 日

茨城県公安委員会指定自転車等防犯登録実施団体
茨城県自転車二輪自動車商協同組合 理事長 殿

【届出人】

会社又は
店の名称 _____

代表者氏名 _____ (印)

自転車等防犯登録取扱店解除届出書

この度下記の販売店において 年 月 日をもって自転車等の防犯登録を
取り扱わなくなりましたので「茨城県自転車等防犯登録実施要綱」及び同指定店規程に
基づき届け出ます。【理由： _____]

【販売店】

店 名 _____

所 在 地 〒 _____

店長氏名 _____

電話番号 _____

◆防犯登録票(控)の今後の管理店及び連絡先

◆未使用防犯登録証の番号及び今後の取り扱い（廃棄、系列店へ移動など）