

様式第3号（第7条関係）

琴平町自転車等返還請求書兼受領書

琴平町に移送および保管された私の自転車等の返還を請求します。  
なお、受領後は、再び放置しないことを誓約します。

年 月 日

琴平町長 殿

請求者 住所  
氏名  
電話番号

利用区分	<input type="checkbox"/> 自転車（防犯登録番号 ） <input type="checkbox"/> 原動機付自転車 （車体番号 ）	
上記の自転車・原動機付自転車を確認に受領しました。 年 月 日 受領者 住所 氏名 印 電話番号		
町 記 入 欄	整理番号	
	費用	<input type="checkbox"/> 1,000円 <input type="checkbox"/> 1,500円 <input type="checkbox"/> 免除
	確認方法	<input type="checkbox"/> 免許証 <input type="checkbox"/> 学生証 <input type="checkbox"/> 保険証 <input type="checkbox"/> 定期券 <input type="checkbox"/> 自転車等の鍵 <input type="checkbox"/> 身分証明書 <input type="checkbox"/> その他（ ）

注意事項 ・請求書提出時には、身分証明書（運転免許証、健康保険証、パスポートなど）をご提示ください。