年　　月　　日

島根県東部県民センター

自動車税管理課長　宛て

**別送書類提出票**

申請者氏名

電話番号

OSS受付番号

登録番号

車台番号

別送書類数(提出票含まない)　　　　 　 　 　　　　　　　　　　　　　枚