

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