

タクシー廃車届

年 月 日

長野県計量検定所長 殿

タクシー会社所在地

タクシー会社名

代表者名

(押印省略)

タクシーメーター装置検査実施要項第13条の規程により下記のとおり届け出ます。

記

廃車した車両の登録番号	廃車年月日	廃車内容等	備考

(備考)

- 1 廃車内容欄には、「代替更新」「車両老朽化のため」「季節車両分」等と記入すること。
なお、「代替更新」の場合には、代替新車の登録番号を備考欄に記入すること。
- 2 送付先：〒390-0852 長野県松本市島立 1020 松本合同庁舎内 長野県計量検定所 検定・検査課
電話：0263-47-4006 FAX：0263-47-9895