

OCRシート記載例【第1号様式】 変更登録

業務種別 <input type="checkbox"/> 新規登録 <input type="checkbox"/> 変更登録 <input type="checkbox"/> 更正登録 <input type="checkbox"/> 予備検査 <input type="checkbox"/> 自動車予備検査証記入 <input type="checkbox"/> 所有者変更記録) 申請書 <input type="checkbox"/> 新規検査 <input type="checkbox"/> 移転登録 <input type="checkbox"/> 自動車検査証記入 <input type="checkbox"/> 自動車検査証交付 <input type="checkbox"/> 自動車登録番号標交付		第 1 号様式
④ 業務種別 <input checked="" type="checkbox"/> 4 ⑤ 手数料 ⑥ 補助シート ⑦ 番号指示 ⑧ 有効期間 ⑨ 出張 ⑩ 備考欄 ⑪ 処理 ⑫ 例外 ⑬ 制限解除 ⑭ NOx-PM ⑮ 証明書指示		
① 希望自動車登録番号 滋 賀 5 0 0 し 4 1 2 3 4 5 6 7		⑧ 車台番号変更 1 標準打刻 2 標準打刻以外 3 特殊打刻内外
変更する箇所のみ記入する	② 氏名又は名称 国 土 滋 賀	所有者の変更後の氏名又は名称
	③ 住 所 2 5 5 0 0 0 7 8 0 7 1	所有者の変更後の住所※住所コードで記入
	④ 氏名又は名称 近 畿 守 山	使用者の変更後の氏名又は名称
	⑤ 住 所 2 5 9 5 0 0 0 7 8 7 1 4 8 - 4 8	使用者の変更後の住所※住所コードで記入
	⑥ 住 所 2 5 9 5 7 8 0 7 0 1	変更後の使用の本拠の位置※住所コードで記入
⑦ 自動車型式指定・類別区分番号 ⑧ 製作年月日 ⑨ 走行距離計表示値 ⑩ 整備工場コード		⑪ 車体の塗色 1 青 4 緑 7 黄 O 黒 2 赤 5 白 8 銀 3 紫 6 青 9 灰
⑫ 定期点検 <input type="checkbox"/> ⑬ 受検形態 <input type="checkbox"/> ⑭ 装置名等コード		
申請人 (新所有者・旧所有者) 氏名又は名称 住所 (使用者) 氏名又は名称 住所	(旧所有者) 氏名又は名称 住所 申請代理人 氏名 住所 受検者 氏名 住所	以下の書面を添付すべき事項が登録情報処理機関に提供された場合はチェックして下さい。 <input type="checkbox"/> 譲渡証明書 <input type="checkbox"/> 完成検査終了証 <input type="checkbox"/> 排出ガス検査終了証 <input type="checkbox"/> 保安基準適合証 使用の本拠の位置 登録の原因とその日付 自動車登録番号標交付の理由
新しい住所及び氏名 ※本人申請の場合、記名 使用者の住所・氏名 ※本人申請の場合、記名	代理人申請の場合、 申請代理人の住所・氏名	運輸支局長 滋賀 運輸監理部長 平成 29年 1月 4日 滋賀県高島市都久夫須麻1番地 転居 平成 28年 12月 20日