様式第８号

年　　月　　日

登録解除届出書

福井県知事　様

法人名

代表者氏名

住所

次世代自動車普及促進事業補助金対象車両の災害時等における支援登録制度要領第３条の規定に基づき、以下のとおり登録解除を申し出いたします。

記

１　対象車両

　　　車両登録番号

メーカー・車名

２　解除理由

以上