

別記様式第9号（第19条関係）

## 二輪車等登録ステッカー再交付願

令和 年 月 日

日本赤十字豊田看護大学学長 様

学籍番号.....

氏 名.....印

現 住 所.....

.....

令和 年 月 日付交付登録番号 ..... の登録ステッカーを、次の理由により再交付してください。

再 交 付 理 由	
登 録 番 号	※
交 付 年 月 日	※令和 年 月 日

注：※印欄には、記入しないこと。

事務局長	事務局次長	経理課長	用度係長	経理係長	課 員