|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 様式第5号  標識再交付申請書  年　　月　　日  　茨城県知事　　殿  申請者氏名  年　　　月　　　日生  　　本籍  　　住所 | | |
| のため前に交付を受けた標識を | 損傷 | しましたので再交付を願いたく申請します。 |
| 亡失 |
| (記載上の注意)　本文中前の空白個所には損傷又は亡失の理由を簡単明確に記入し「損傷」「亡失」のいずれか該当しない字句を抹消すること。 | | |