様式第４号

令和　　年　　月　　日

**名義変更手続完了報告書**

（あて先）　八代市社会福祉協議会　会長

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　住所又は所在地

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　商号又は名称

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　代表者名　　　　　　　　　　　　　　　　　　　印

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　氏名　　　　　　　　　　　　　　　　　　　印

令和　　年　　月　　日付けで売却契約を締結した「八代市社会福祉協議会泉支所マイクロバス売却」について、名義変更手続きが完了しましたので、名義変更後の自動車車検証及び自動車損害賠償責任補償保険証明書の写しを添えて報告します。

（備考）

※一時抹消または永久抹消等を行った場合はその通知を報告してください。