有効期限延長シール受払簿

申請者の名称＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

年月日	受数	登録番号 又は 許可番号	運転者名 又は 事業者名	責任者印	備考