

机动车牌证申请表

申 请 人 信 息 栏					
机 动 车 所 有 人	姓名/名称	潞城市承昌通商贸有限公司		邮政编码	047500
	邮寄地址	山西省长治市			
	手机号码	139		固定电话	
代理人	姓名/名称		手机号码		
申 请 业 务 事 项					
号牌种类		大型汽车		号牌号码	晋 D
申请事项		申请原因及明细			
号 牌	<input type="checkbox"/> 补领	<input type="checkbox"/> 丢失 <input type="checkbox"/> 灭失 <input type="checkbox"/> 前号牌 <input type="checkbox"/> 后号牌			
	<input type="checkbox"/> 换领	<input type="checkbox"/> 前号牌 <input type="checkbox"/> 后号牌			
行 驶 证	<input type="checkbox"/> 补领	<input type="checkbox"/> 丢失 <input type="checkbox"/> 灭失			
	<input type="checkbox"/> 换领				
登 记 证 书	<input type="checkbox"/> 申领				
	<input type="checkbox"/> 补领	<input type="checkbox"/> 丢失 <input type="checkbox"/> 灭失 <input type="checkbox"/> 未获得			
	<input type="checkbox"/> 换领				
检 验 合 格 标 志	<input checked="" type="checkbox"/> 申领	<input type="checkbox"/> 在登记地车辆管理所申请 <input type="checkbox"/> 在登记地以外车辆管理所申请			
	<input type="checkbox"/> 补领	<input type="checkbox"/> 丢失 <input type="checkbox"/> 灭失			
	<input type="checkbox"/> 换领				
机动车所有人及代理人对申请材料真实有效性负责。			机动车所有人（代理人）签字： <div>2021 年 2 月 3 日</div>		