

自転車所有権放棄及び廃棄処分承諾書  
The consent of abandonment of bicycle ownership and its disposal

西暦 年 月 日  
Date year month day

広島大学 教育室  
学生生活支援グループリーダー 殿  
Chief Manager of Student Services Group,  
Education Office,  
Hiroshima University

学 部

School

研究科・研究院

Graduate School

住 所

Address

電話番号

Phone Number

学生番号

Student Number

氏名 (自署)

Name (Self-signed)

(卒業・修了後に連絡の取れる住所と電話番号を記入してください)

(Please write your address and phone number which you can be contacted from after graduation)

下記の自転車については、所有権を放棄しますので、広島大学において廃棄処分をされることを承諾致します。

I abandon the ownership of this bicycle and I would consent to have Hiroshima University dispose it.

1. 防犯登録番号

Crime Prevention Registration Number :

2. 車台番号

Chassis number :

3. 自転車の色及び特徴

Color and Features of the bicycle :

4. 鍵の有無

Whether the bicycle has the key or not :

( あり ・ なし )  
( Yes ・ No )

※受付の際には学生証が必要です。

※ You are asked to submit your student card during the reception.

※記入していただいた情報は、本目的以外には使用いたしません。

※ The information in this letter will only be used for this purpose.