

## 軽自動車税(種別割)納税証明書交付申請書

( 継 続 検 査 用 )

香 芝 市 長 様

令和      年      月      日

|         |                                                                 |                                                                                                                      |      |    |  |
|---------|-----------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------|----|--|
| 申請者     | ※本人であることを確認できる書類等の提示が必要です。                                      |                                                                                                                      |      |    |  |
|         | 住所(所在)                                                          |                                                                                                                      |      |    |  |
|         | 氏名(名称)                                                          |                                                                                                                      | 電話番号 |    |  |
|         | 所有者との関係                                                         | <input type="checkbox"/> 本人 <input type="checkbox"/> 同一世帯員 <input type="checkbox"/> 代理人 <input type="checkbox"/> その他 |      | 確認 |  |
| 所有者     | ※本人の場合は記入不要です。<br>本人又は同じ世帯の親族以外の方が申請する場合は、委任状又は検査証の写しを提示してください。 |                                                                                                                      |      |    |  |
|         | 住所(所在)                                                          |                                                                                                                      |      |    |  |
|         | 氏名(名称)                                                          |                                                                                                                      |      |    |  |
| 車 両 番 号 |                                                                 |                                                                                                                      | 備 考  |    |  |
|         |                                                                 |                                                                                                                      |      |    |  |

本人確認 ☐運転免許証 ☐健康保険者証 ☐マイナンバーカード ☐パスポート ☐その他( )  
 ( )  
 検査証写し確認 ☐  
 番号 年 月 日 OCR

|         |     |     |    |  |
|---------|-----|-----|----|--|
| ※交付時に記入 |     |     | 番号 |  |
| 課長決裁    | 主 幹 | 係 員 |    |  |
|         |     |     |    |  |