

継続検査用軽自動車税納税証明交付申請書

桜井市長殿

令和 年 月 日 申請

※ 太枠内に必要事項を記入してください。

●申請者（窓口に来られた方）

| | | |
|--------------|--|---------|
| 住 所 | | |
| フリガナ | | 電 話 番 号 |
| 氏 名 (法人名) | | |

●納税義務者（証明が必要な方） ※申請者と同一の場合は記入不要

| | | |
|--------------|-----|---------|
| 住 所 | 桜井市 | |
| フリガナ | | 電 話 番 号 |
| 氏 名 (法人名) | | |

●必要な軽自動車の標識番号

| | |
|---------|--|
| 標 識 番 号 | |
|---------|--|

| | |
|-------|-----|
| 受 付 者 | 確 認 |
| | |