

車検用

継続検査用軽自動車税納税証明書 交付申請書

年 月 日

大町市長 あて

※枠内をご記入ください

あなた（申請者）の 住所・氏名等 （社判可）	住 所		
	氏 名	電 話 番 号	

どなたの証明が必要ですか（□申請者本人：本人の場合は□に✓、住所・氏名は省略可）

住 所 \_\_\_\_\_

氏 名 \_\_\_\_\_ 車両番号 松本( ) ( ) ( )

No. \_\_\_\_\_

住 所 \_\_\_\_\_

氏 名 \_\_\_\_\_ 車両番号 松本( ) ( ) ( )

No. \_\_\_\_\_

住 所 \_\_\_\_\_

氏 名 \_\_\_\_\_ 車両番号 松本( ) ( ) ( )

No. \_\_\_\_\_

税務課 担当 \_\_\_\_\_