



# 軽自動車税(種別割)納税証明申請書 (継続検査用)



継続検査のため必要がありますので、下記車両にかかる  
軽自動車税(種別割)納税証明書の交付を申請します。

(宛先) 名古屋市・市税事務所長

令和 年 月 日

※職員記入欄

どなたの証明書が必要ですか (納税義務者)	氏名 (名称)		発行 確認 交付 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
車両番号 (ナンバー)	名古屋		
どなたの証明書が必要ですか (納税義務者)	<input type="checkbox"/> 上記と同じ		<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
氏名 (名称)			
車両番号 (ナンバー)	名古屋		<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
どなたの証明書が必要ですか (納税義務者)	<input type="checkbox"/> 上記と同じ		
氏名 (名称)			
車両番号 (ナンバー)	名古屋		<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
どなたの証明書が必要ですか (納税義務者)	<input type="checkbox"/> 上記と同じ		
氏名 (名称)			
車両番号 (ナンバー)	名古屋		<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
どなたの証明書が必要ですか (納税義務者)	<input type="checkbox"/> 上記と同じ		
氏名 (名称)			

窓口に来られた方 (申請者)	住所	<input type="checkbox"/> 運転免許証 <input type="checkbox"/> 個人番号カード <input type="checkbox"/> その他 ( ) 件	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
	フリガナ		
個人番号カードなどの本人確認書類をご提示ください	氏名	確認欄 確認1回目 確認2回目	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
	電話番号 自宅・職場・携帯		

処理欄 (※ここからは記入しないでください。)	備考
栄・本・金 市税事務所 (担当者) 午前・午後 時 分 発送	金山市税事務所 軽自動車税担当 (担当者) 午前・午後 時 分 発送

(証第61号様式の2)