

(車検用)

軽自動車税(種別割)納税証明申請書

令和〇〇年△△月××日

吹田市長 あて

申請者	住所	吹田市泉町1丁目3番40号 (連絡先) TEL06-1234-5678
	氏名	吹田 花子
納税義務者	住所	吹田市 泉町1丁目3番40号
	氏名	吹田 太郎
標識番号	大阪 〇〇〇 □ △△-△△	
車名	(メーカー名)	
車検証の有効期間の満了する日	令和 〇 年 △△ 月 ×× 日 ※車検証を確認してご記入ください。	
車検予定日	令和 〇 年 △△ 月 予定 ※可能な範囲でご記入ください。	
備考		

上記車両の納税証明書を申請します。

発行	点検	交付