

自動車税種別割納税証明書交付申請書(自動車検査用)

検査の種類	<input type="checkbox"/> 継続検査 <input type="checkbox"/> 構造等変更検査			
登録番号	<input type="checkbox"/> 三・三重・鈴鹿 <input type="checkbox"/> 四日市・伊勢志摩			
車台番号 (下3桁)				
納税者の 氏名又は名称				

申請人(代理人)	
住所	
氏名	
連絡先電話番号	- -
自動車販売店名等	
申請年月日	<input type="text"/> 年 <input type="text"/> 月 <input type="text"/> 日

- 備考
- 1 検査の種類、登録番号欄の標板は、該当する文字を○で囲んでください。
  - 2 申請人氏名は県税事務所窓口へ来所された方の氏名を記入してください。
  - 3 今年度の4月1日以降登録番号が変更されているときは、変更前の番号を下記に記入してください。

旧登録番号	<input type="checkbox"/> 三・三重・鈴鹿 <input type="checkbox"/> 四日市 <input type="checkbox"/> 伊勢志摩				発行確認	
-------	---	--	--	--	------	--

(切り取り線)

(切り取り線)