

Application Form for Light Motor Vehicle Tax Payment Certificates (for Continuous Inspection)

軽自動車税納税証明書(継続検査用)交付申請書

(英語)

Date	Month	Day	Year	To the Mayor of Osaka		
Applicant (or Person Visiting Counter or Submitting Application Form) 申請者 (or Person Visiting Counter or Submitting Application Form)	Address 住所					
	Name 氏名					
	Date of Birth 生年月日			Month	Day	Year
				Telephone Number 電話番号 () -		
Relationship to the Concerned Person 申請者との関係 Self/Household Member/Attorney 本人/同一世帯/代理人						

If an attorney is acting on behalf of the concerned person, a letter of attorney or vehicle inspection certificate must be submitted. The letter of attorney must be signed by the concerned person.
申請者の代わりに代理人が申請する場合、委任状または車検証が必要です。委任状は委任者からのサインが必要です。

Vehicle of Certificate Required どの車両の証明書が必要ですか	
Concerned Person of Certificate 必要な方	Registration Number 車両番号
Address 住所	<input type="checkbox"/> Naniwa なにわ <input type="checkbox"/> Other その他
Name 氏名	
Address 住所	<input type="checkbox"/> Naniwa なにわ <input type="checkbox"/> Other その他
Name 氏名	
Address 住所	<input type="checkbox"/> Naniwa なにわ <input type="checkbox"/> Other その他
Name 氏名	

※職員記入欄
記入しないでください。

<input type="checkbox"/> 当年度分 <input type="checkbox"/> 前年度分	<table border="1" style="font-size: small;"> <tr><td>発行</td><td>確認</td><td>交付</td></tr> <tr><td>住所</td><td>住所</td><td>住所</td></tr> <tr><td>氏名</td><td>氏名</td><td>氏名</td></tr> <tr><td>番号</td><td>番号</td><td>番号</td></tr> </table>	発行	確認	交付	住所	住所	住所	氏名	氏名	氏名	番号	番号	番号
発行	確認	交付											
住所	住所	住所											
氏名	氏名	氏名											
番号	番号	番号											
<input type="checkbox"/> 当年度分 <input type="checkbox"/> 前年度分	<table border="1" style="font-size: small;"> <tr><td>住所</td><td>住所</td><td>住所</td></tr> <tr><td>氏名</td><td>氏名</td><td>氏名</td></tr> <tr><td>番号</td><td>番号</td><td>番号</td></tr> </table>	住所	住所	住所	氏名	氏名	氏名	番号	番号	番号			
住所	住所	住所											
氏名	氏名	氏名											
番号	番号	番号											
<input type="checkbox"/> 当年度分 <input type="checkbox"/> 前年度分	<table border="1" style="font-size: small;"> <tr><td>住所</td><td>住所</td><td>住所</td></tr> <tr><td>氏名</td><td>氏名</td><td>氏名</td></tr> <tr><td>番号</td><td>番号</td><td>番号</td></tr> </table>	住所	住所	住所	氏名	氏名	氏名	番号	番号	番号			
住所	住所	住所											
氏名	氏名	氏名											
番号	番号	番号											

----- OFFICE USE ONLY - DO NOT WRITE BELOW - 以下は記入しないでください -----

税証明番号	本人確認	マイナンバーカード・運転免許証・資格確認書(社名 有・無) パスポート・在留カード その他 ()
第 2 -	その他 確認書類	自動車検査証・従業員証・委任状・領収証書 その他 ()
第 2 -	決 裁	
第 2 -	公 印 審 査	
	取扱責任者	文書主任

発行
確認
交付