

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

## 継続検査用軽自動車税納税証明書交付申請書

Date	Month    Day    Year	To the Mayor of Osaka
Applicant 申請者 (or Person Visiting Counter or Submitting Application Form)	Address 住所 <b>3-1-2, 〇〇〇, Kitaku, Osaka City</b>	
	Name 氏名 <b>Yamada Tarou</b> <span style="float: right;">signature </span>	
	Date of Birth 生年月日    〇〇 Month    〇〇 Day    〇〇〇〇 Year	Telephone number 電話番号 (〇〇) 〇〇〇〇 - 〇〇〇〇
	Relationship to the concerned person 申請者との関係 <span style="border: 1px solid red; border-radius: 50%; padding: 2px;">Self</span> 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 contain the signature by 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 <b>3-1-2, 〇〇〇, Kitaku, Osaka City</b>	<input checked="" type="checkbox"/> Naniwa なにわ
Name 氏名 <b>Yamada Tarou</b>	<input type="checkbox"/> Other その他 <b>〇-〇-〇〇〇</b>
Address 住所	<input type="checkbox"/> Naniwa なにわ
Name 氏名	<input type="checkbox"/> Other その他
Address 住所	<input type="checkbox"/> Naniwa なにわ
Name 氏名	<input type="checkbox"/> Other その他

※職員記入欄  
記入しないでください。

	発行	確認	交付
<input type="checkbox"/> 当年度分			
<input type="checkbox"/> 前年度分			
<input type="checkbox"/> 当年度分			
<input type="checkbox"/> 前年度分			
<input type="checkbox"/> 当年度分			
<input type="checkbox"/> 前年度分			

----- 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	運転免許証・健康保険証(社名 有・無)・マイナンバーカード パスポート・在留カード・住基カード その他( )
2 -	その他 確認書類	自動車検査証・従業員証・委任状 その他( )
2 -	決 裁	
2 -	公印審査	
	取扱責任者	文書主任

発行
確認
交付