

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

(英語)

軽自動車税(種別割)納税証明書(継続検査用)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 3-1-2, ○○○, Kitaku, Osaka City		
	Name 氏名 Yamada Tarou		
	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 Address 住所 3-1-2, ○○○, Kitaku, Osaka City Name 氏名 Yamada Tarou	Registration Number 車両番号 <input checked="" type="checkbox"/> Naniwa なにわ <input type="checkbox"/> Other その他 ○○○-○-○○○○
Address 住所 Name 氏名	<input type="checkbox"/> Naniwa なにわ <input type="checkbox"/> Other その他
Address 住所 Name 氏名	<input type="checkbox"/> Naniwa なにわ <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	<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr><td style="width: 33%; text-align: center;">住所</td><td style="width: 33%; text-align: center;">住所</td><td style="width: 33%; text-align: center;">住所</td></tr> <tr><td style="text-align: center;">氏名</td><td style="text-align: center;">氏名</td><td style="text-align: center;">氏名</td></tr> <tr><td style="text-align: center;">番号</td><td style="text-align: center;">番号</td><td style="text-align: center;">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"/> 前年度分	<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr><td style="width: 33%; text-align: center;">住所</td><td style="width: 33%; text-align: center;">住所</td><td style="width: 33%; text-align: center;">住所</td></tr> <tr><td style="text-align: center;">氏名</td><td style="text-align: center;">氏名</td><td style="text-align: center;">氏名</td></tr> <tr><td style="text-align: center;">番号</td><td style="text-align: center;">番号</td><td style="text-align: center;">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	<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr><td style="width: 33%; text-align: center;">住所</td><td style="width: 33%; text-align: center;">住所</td><td style="width: 33%; text-align: center;">住所</td></tr> <tr><td style="text-align: center;">氏名</td><td style="text-align: center;">氏名</td><td style="text-align: center;">氏名</td></tr> <tr><td style="text-align: center;">番号</td><td style="text-align: center;">番号</td><td style="text-align: center;">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"/> 前年度分	<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr><td style="width: 33%; text-align: center;">住所</td><td style="width: 33%; text-align: center;">住所</td><td style="width: 33%; text-align: center;">住所</td></tr> <tr><td style="text-align: center;">氏名</td><td style="text-align: center;">氏名</td><td style="text-align: center;">氏名</td></tr> <tr><td style="text-align: center;">番号</td><td style="text-align: center;">番号</td><td style="text-align: center;">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・健康保険証(社名 有・無) パスポート・在留カード・住基カード 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 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