

継続検査用軽自動車税（種別割）納税証明申請書

阿賀野市長 様

【郵便請求用】

			令和 年 月 日
申 請 人	必要な人 住 所	阿賀野市	氏 名
	代 理 人	会 社 住 所	会社名
		来庁者 住 所	氏 名
車 両 番 号		※日中連絡がとれる電話番号を記入してください	
		電話番号： _____ () _____	
受 付 者			

※ 太枠の欄に記入してください。

■ 申請書に同封するもの

- 車検証のコピー
- 本人確認のできる免許証などのコピー
- 返信用封筒（送付先を記入し、切手を貼ったもの）

■ 郵便請求先

郵便番号 959-2092（専用郵便番号につき住所記載不要）
阿賀野市役所 税務課