

第 号

自動車税（種別割）納税証明書交付請求書
（継続検査・構造等変更検査用）

年 月 日

千葉県 県税事務所長 様
自動車税事務所長

| | | |
|--------------------------|---|----|
| 納税義務者 | 所有者（使用者） | |
| | 住所又は所在地 | |
| 自動車登録番号 （ナンバープレートの番号） | 千葉・習志野・千・袖ヶ浦・野田 成田・柏・市川・船橋・松戸・市原 | |
| | | かな |
| 車台番号 | | |
| 備考 | 1 窓口に来た方（郵送した方） 本人 本人以外（氏名等：_____） 2 電話番号：_____ - _____ 注）窓口に来た方（郵送した方）の昼間連絡を取れる連絡先を記入してください。 | |

上記の自動車に係る自動車税の種別割について、納税証明書の交付を請求します。

上記のとおり証明書を交付してよろしいか。

年 月 日

| | | | | | |
|----|--|--|--|--|-----|
| 所長 | | | | | 起案者 |
| | | | | | |

車検有効期限 2 ヶ月以前に継続検査
構造等変更検査

印は記入しないでください。