

自動車税種別割納税証明書(継続検査・構造等変更検査用)交付請求書

|                                                                                                                                                            |                         |                                  |  |                     |  |  |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------|----------------------------------|--|---------------------|--|--|
| 令和    年    月    日                                                                                                                                          |                         |                                  |  | 交 付 番 号             |  |  |
|                                                                                                                                                            |                         |                                  |  | 第            号      |  |  |
| 証 明 年 度                                                                                                                                                    | 登 録 番 号                 |                                  |  | 車台番号の下4桁            |  |  |
| 令和            年度分                                                                                                                                          | 奈<br>奈良<br>飛鳥           |                                  |  |                     |  |  |
| ※ この欄は、上記の登録番号又は車台番号が不明の場合に記入してください。<br>次のいずれかに✓を記入してください。<br><input type="checkbox"/> 納税義務者 <input type="checkbox"/> 現在所有者 <input type="checkbox"/> 現在使用者 |                         | 住 所<br>(所在地)                     |  |                     |  |  |
|                                                                                                                                                            |                         | 氏 名<br>(名 称)                     |  |                     |  |  |
|                                                                                                                                                            |                         |                                  |  |                     |  |  |
| ※ この欄は、県外へ転出した自動車で登録番号が不明の場合に記入してください。                                                                                                                     |                         | 車 台 番 号            ( 全    桁    ) |  |                     |  |  |
|                                                                                                                                                            |                         |                                  |  |                     |  |  |
| 他府県から本県へ移転登録したことにより、<br>4月1日現在の納税義務者についての納税証明書の取得が困難である理由                                                                                                  |                         |                                  |  |                     |  |  |
| 連絡先                                                                                                                                                        | 氏 名   ( 名 称 及 び 担 当 者 ) |                                  |  | 電 話 番 号             |  |  |
|                                                                                                                                                            |                         |                                  |  | (            )<br>— |  |  |

自動車税種別割納税証明書(継続検査・構造等変更検査用)交付請求書

|                                                                                                                                                            |                         |                                  |  |                     |  |  |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------|----------------------------------|--|---------------------|--|--|
| 令和    年    月    日                                                                                                                                          |                         |                                  |  | 交 付 番 号             |  |  |
|                                                                                                                                                            |                         |                                  |  | 第            号      |  |  |
| 証 明 年 度                                                                                                                                                    | 登 録 番 号                 |                                  |  | 車台番号の下4桁            |  |  |
| 令和            年度分                                                                                                                                          | 奈<br>奈良<br>飛鳥           |                                  |  |                     |  |  |
| ※ この欄は、上記の登録番号又は車台番号が不明の場合に記入してください。<br>次のいずれかに✓を記入してください。<br><input type="checkbox"/> 納税義務者 <input type="checkbox"/> 現在所有者 <input type="checkbox"/> 現在使用者 |                         | 住 所<br>(所在地)                     |  |                     |  |  |
|                                                                                                                                                            |                         | 氏 名<br>(名 称)                     |  |                     |  |  |
|                                                                                                                                                            |                         |                                  |  |                     |  |  |
| ※ この欄は、県外へ転出した自動車で登録番号が不明の場合に記入してください。                                                                                                                     |                         | 車 台 番 号            ( 全    桁    ) |  |                     |  |  |
|                                                                                                                                                            |                         |                                  |  |                     |  |  |
| 他府県から本県へ移転登録したことにより、<br>4月1日現在の納税義務者についての納税証明書の取得が困難である理由                                                                                                  |                         |                                  |  |                     |  |  |
| 連絡先                                                                                                                                                        | 氏 名   ( 名 称 及 び 担 当 者 ) |                                  |  | 電 話 番 号             |  |  |
|                                                                                                                                                            |                         |                                  |  | (            )<br>— |  |  |

自動車税種別割納税証明書(継続検査・構造等変更検査用)交付請求書

|                                                                                                                                                            |                         |                                  |  |                     |  |  |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------|----------------------------------|--|---------------------|--|--|
| 令和    年    月    日                                                                                                                                          |                         |                                  |  | 交 付 番 号             |  |  |
|                                                                                                                                                            |                         |                                  |  | 第            号      |  |  |
| 証 明 年 度                                                                                                                                                    | 登 録 番 号                 |                                  |  | 車台番号の下4桁            |  |  |
| 令和            年度分                                                                                                                                          | 奈<br>奈良<br>飛鳥           |                                  |  |                     |  |  |
| ※ この欄は、上記の登録番号又は車台番号が不明の場合に記入してください。<br>次のいずれかに✓を記入してください。<br><input type="checkbox"/> 納税義務者 <input type="checkbox"/> 現在所有者 <input type="checkbox"/> 現在使用者 |                         | 住 所<br>(所在地)                     |  |                     |  |  |
|                                                                                                                                                            |                         | 氏 名<br>(名 称)                     |  |                     |  |  |
|                                                                                                                                                            |                         |                                  |  |                     |  |  |
| ※ この欄は、県外へ転出した自動車で登録番号が不明の場合に記入してください。                                                                                                                     |                         | 車 台 番 号            ( 全    桁    ) |  |                     |  |  |
|                                                                                                                                                            |                         |                                  |  |                     |  |  |
| 他府県から本県へ移転登録したことにより、<br>4月1日現在の納税義務者についての納税証明書の取得が困難である理由                                                                                                  |                         |                                  |  |                     |  |  |
| 連絡先                                                                                                                                                        | 氏 名   ( 名 称 及 び 担 当 者 ) |                                  |  | 電 話 番 号             |  |  |
|                                                                                                                                                            |                         |                                  |  | (            )<br>— |  |  |

自動車税種別割納税証明書(継続検査・構造等変更検査用)交付請求書

|                                                                                                                                                            |                         |                                  |  |                     |  |  |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------|----------------------------------|--|---------------------|--|--|
| 令和    年    月    日                                                                                                                                          |                         |                                  |  | 交 付 番 号             |  |  |
|                                                                                                                                                            |                         |                                  |  | 第            号      |  |  |
| 証 明 年 度                                                                                                                                                    | 登 録 番 号                 |                                  |  | 車台番号の下4桁            |  |  |
| 令和            年度分                                                                                                                                          | 奈<br>奈良<br>飛鳥           |                                  |  |                     |  |  |
| ※ この欄は、上記の登録番号又は車台番号が不明の場合に記入してください。<br>次のいずれかに✓を記入してください。<br><input type="checkbox"/> 納税義務者 <input type="checkbox"/> 現在所有者 <input type="checkbox"/> 現在使用者 |                         | 住 所<br>(所在地)                     |  |                     |  |  |
|                                                                                                                                                            |                         | 氏 名<br>(名 称)                     |  |                     |  |  |
|                                                                                                                                                            |                         |                                  |  |                     |  |  |
| ※ この欄は、県外へ転出した自動車で登録番号が不明の場合に記入してください。                                                                                                                     |                         | 車 台 番 号            ( 全    桁    ) |  |                     |  |  |
|                                                                                                                                                            |                         |                                  |  |                     |  |  |
| 他府県から本県へ移転登録したことにより、<br>4月1日現在の納税義務者についての納税証明書の取得が困難である理由                                                                                                  |                         |                                  |  |                     |  |  |
| 連絡先                                                                                                                                                        | 氏 名   ( 名 称 及 び 担 当 者 ) |                                  |  | 電 話 番 号             |  |  |
|                                                                                                                                                            |                         |                                  |  | (            )<br>— |  |  |