

軽自動車納税証明(継続検査用)交付申請書【郵送申請用】

新座市長	申請年月日	令和 年 月 日
証明してほしい人	住 所	
	フ リ ガ ナ	
	氏 名 (名 称)	
	生 年 月 日	明治・大正・昭和・平成・令和・西暦 年 月 日
	あなたとの 関 係	<input type="checkbox"/> 本人 <input type="checkbox"/> 同一世帯の親族 (続柄) <input type="checkbox"/> その他*
	標 識 番 号 (ナンバープレート)	所沢 — —

本人の場合は電話番号のみ記入してください。

申請者	住 所	
	フ リ ガ ナ	
	氏 名 (車検業者名) *	
	生 年 月 日	明治・大正・昭和・平成・令和・西暦 年 月 日
	電 話 番 号	() ※日中連絡のとれる連絡先を記入してください。

* 車検業者が代理で申請する場合は、車検業者の住所及び社名、並びに担当者名を記入してください。

【郵送での申請について】手数料無料

- (1) 申請書
- (2) 車検証の写し

上記 (1) 及び (2) を封筒に入れてご送付ください。

(送付先) 〒352-8623 新座市野火止一丁目1番1号 新座市役所 納税課

* 郵便事情や土・日曜、祝日等により返送する日数を要する場合がありますので、日程には余裕をもって申請してください。

* 直近1か月以内に納付された税の証明が必要な場合は、領収書のコピーも同封してください。