

軽自動車税課税台帳記載事項証明書交付申請書

平成 年 月 日

(宛先) 岡崎市長

窓口に来た人	住所 又は所在地	岡崎市十王町二丁目 9 番地	
	フリガナ	アイチ タロウ	生年月日
	氏名 又は法人名	愛知 太郎	明治 大正 昭和平成 西暦 年 月 日
本人・同居の親族（同一世帯）以外の方は承諾印又は代理権授与通知書（委任状）が必要です。			頼んだ人との関係 代理人

代理人が申請する場合は、必ず頼んだ人が署名押印し委任年月日を記入してください。

頼んだ人	平成 年 月 日		
	私は、窓口に行く人に下記「必要な証明」欄に記入した標識（車両）番号の軽自動車税課税台帳記載事項証明書の交付を依頼（委任）します。		
	住所 又は所在地	岡崎市若宮町二丁目 1 番地 1	
	フリガナ	ジュウオウ イチロウ	生年月日
氏名 又は法人名	十王 一郎	承諾印（法人は法人印） 印	明治 大正 昭和平成 西暦 年 月 日

該当する項目を☑してください。

納税義務者	<input type="checkbox"/> 窓口に来た人 <input type="checkbox"/> 同居の親族 <input checked="" type="checkbox"/> 頼んだ人
使用目的	<input type="checkbox"/> 自動車損害賠償責任保険（共済）の契約 <input checked="" type="checkbox"/> 上記以外の自動車保険の契約 その他（ ）
必要な証明	標識（車両）番号 岡崎市 こ 4444 標識（車両）番号 標識（車両）番号

本人確認のため免許証等の提示をお願いします。

証明手数料	発行枚数	
	枚	
	合計金額	
	円	

確認
住・免・バ・保・年・外 他（ ）

受付
