

(継続検査用)軽自動車税(種別割)納税証明書交付申請書

藤枝市長 様	申請年月日	年 月 日
	窓口へ 来られた方	住所(所在地)
		氏名(名称)

納税 義務者の	住所	
	フリガナ	
	氏名	

\*車検証(写しでも可)を提示してください。

標識番号	静岡	通
------	----	---

※職員記載欄

1点確認	<input type="checkbox"/> 運転免許証 <input type="checkbox"/> パスポート <input type="checkbox"/> マイナンバーカード <input type="checkbox"/> 在留カード <input type="checkbox"/> 身体障害者手帳 <input type="checkbox"/> 療育手帳 <input type="checkbox"/> 写真付き住基カード <input type="checkbox"/> 写真付き健康保険被保険者証 <input type="checkbox"/> その他( )	
2点確認	<input type="checkbox"/> 健康保険被保険者証 <input type="checkbox"/> 診察券 <input type="checkbox"/> キャッシュカード <input type="checkbox"/> 年金手帳 <input type="checkbox"/> 後期高齢者医療被保険者証 <input type="checkbox"/> 介護保険被保険者証 <input type="checkbox"/> その他( )	受付者