

※
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） <input type="checkbox"/> 本人 <input type="checkbox"/> 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1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。