

継続検査用納税証明書交付申請書

柏原市長 様

申請日 年 月 日

申請者 (窓口にくられた人)	住所				
	氏名	フリガナ			
生年月日	西暦・大正・昭和・平成 年 月 日				
標識番号 (プレートナンバー)	所有者氏名(名称)	所有者住所(所在地)	交付		
<input type="checkbox"/> 和泉 <input type="checkbox"/> 泉	<input type="checkbox"/> 同上	<input type="checkbox"/> 同上	有・無	未非減	
<input type="checkbox"/> 和泉 <input type="checkbox"/> 泉	<input type="checkbox"/> 同上	<input type="checkbox"/> 同上	有・無	未非減	
<input type="checkbox"/> 和泉 <input type="checkbox"/> 泉	<input type="checkbox"/> 同上	<input type="checkbox"/> 同上	有・無	未非減	
<input type="checkbox"/> 和泉 <input type="checkbox"/> 泉	<input type="checkbox"/> 同上	<input type="checkbox"/> 同上	有・無	未非減	
<input type="checkbox"/> 和泉 <input type="checkbox"/> 泉	<input type="checkbox"/> 同上	<input type="checkbox"/> 同上	有・無	未非減	

取得後2ヵ月以内の場合は、車検証またはその写しをお持ちください。

市役所記入欄	本人確認	<input type="checkbox"/> 免許証 <input type="checkbox"/> 在留カード <input type="checkbox"/> 個人番号カード <input type="checkbox"/> 住基カード <input type="checkbox"/> 障害者手帳 <input type="checkbox"/> パスポート <input type="checkbox"/> 保険証 <input type="checkbox"/> その他 ()	発行者
		<input type="checkbox"/> 車検証	