

軽自動車税納税証明書交付申請書(継続検査用)
(郵送請求用)

年 月 日

光市長様

申請者	住所	
	氏名	
	連絡先	() - ※日中連絡の取れる連絡先をご記入ください。

必要な人	氏名	車両番号
		山口 ()
		山口 ()
		山口 ()

証明請求枚数	枚
--------	---

証明番号	
------	--

郵送請求方法

【申請に必要なもの】 ①申請書(郵送請求用)
②宛先を記入し切手を貼った返信用封筒
【送付先】〒743-8501 山口県光市中央六丁目1番1号
光市役所 収納対策課 収納係 宛
【お問い合わせ先】光市役所収納対策課収納係
0833-72-1447