**車検用【軽自動車】納税証明申請書（郵送用）**

|  |  |
| --- | --- |
|  | 令和　　年　　月　　日 |
| 申請する人 | 住所 |
| フリガナ | 昼間連絡のとれる電話番号を記入してくださいＴＥＬ　　（　　） |
| 氏名 |
| どなたの証明が必要ですか | 申請者と同じ場合は，右下の生年月日のみ記入してください。 |
| 住所 |
| フリガナ | 生　年　月　日 |
| 氏名 | 明・大昭・平 | 年　月　日 |
| どの車の証明が必要ですか | 車両番号（宮城　　　　　　　　　　　　　　　） |
| 車両番号（宮城　　　　　　　　　　　　　　　） |
| 車両番号（宮城　　　　　　　　　　　　　　　） |
| 車両番号（宮城　　　　　　　　　　　　　　　） |

**※この用紙による請求方法※**

下記の①，②，③，④を同封して郵送してください。

1. 車検用納税証明書申請用紙（郵送用）
2. 車検証の写し
3. 申請者の本人確認できる身分証明書

例）健康保険証，運転免許証，顔写真付き住基カードなどの写し

※健康保険証のコピーを提出する場合は，「被保険者等記号・番号」「保険者番号」のマスキング（黒く塗りつぶす等の処理）をお願いします。

④ 返信用封筒

 ８４円切手を貼り，あなたの住所と氏名をはっきり記入してください。

◎あて先　〒989-6188　大崎市古川七日町１番１号

大崎市役所民生部市民課証明担当　TEL：0229-23-6079

**※証明書がお手元に届くまで，約１週間かかりますので予め御了承ください。**

**注意）車検用納税証明書の発行には１年でも未納があると発行できませんので納付状況をご確認の上，申請してください。**

**概ね二週間内に金融機関等でお支払いただいた場合は，納付が確認できない場合もありますので，領収書の写しも同封してください。**

**車検用【軽自動車】納税証明申請書（郵送用）**

記載例

|  |  |
| --- | --- |
|  | 令和　元年　5月　1日 |
| 申請する人 | 住所　大崎市古川七日町●●番■■号 |
| フリガナ　オオサキ　■オ | 昼間連絡のとれる電話番号を記入してくださいＴＥＬ0229（●●）●●●● |
| 氏名　　大崎　■男 |
| どなたの証明が必要ですか | 申請者と同じ場合は，右下の生年月日のみ記入してください。 |
| 住所 |
| フリガナ | 生　年　月　日 |
| 氏名 | 明・大昭・平 | 40年4月1日 |
| どの車の証明が必要ですか | 車両番号（宮城■■■あ●●●●　　　　　　　） |
| 車両番号（宮城　　　　　　　　　　　　　　　） |
| 車両番号（宮城　　　　　　　　　　　　　　　） |
| 車両番号（宮城　　　　　　　　　　　　　　　） |

**※この用紙による請求方法※**

下記の①，②，③，④を同封して郵送してください。

1. 車検用納税証明書申請用紙（郵送用）
2. 車検証の写し
3. 申請者の本人確認できる身分証明書

例）健康保険証，運転免許証，顔写真付き住基カードなどの写し

※健康保険証のコピーを提出する場合は，「被保険者等記号・番号」「保険者番号」のマスキング（黒く塗りつぶす等の処理）をお願いします。

④ 返信用封筒

 ８４円切手を貼り，あなたの住所と氏名をはっきり記入してください。

◎あて先　〒989-6188　大崎市古川七日町１番１号

大崎市役所民生部市民課証明担当　TEL：0229-23-6079

**※証明書がお手元に届くまで，約１週間かかりますので予め御了承ください。**

**注意）車検用納税証明書の発行には１年でも未納があると発行できませんので納付状況をご確認の上，申請してください。**

**概ね二週間内に金融機関等でお支払いただいた場合は，納付が確認できない場合もありますので，領収書の写しも同封してください。**