

軽自動車税(種別割)納税証明(継続検査用)請求書

請 求 者	(宛先) 京 都 市 長	令和 年 × × 月 × × 日
	住所(所在地) 京都市中京区烏丸通御池下る 虎屋町 5 6 6 番地の 1 電話番号 075 (213) 5467	氏名(名称及び代表者名) 京 都 太 郎

※ 代理人により請求する場合は、代理人の住所・氏名を記入してください。

車 両 番 号 (左詰めで記入)	京都: 5 8 0 あ × × × ×
---------------------	---------------------

納 税 義 務 者	住所(所在地) 京都市伏見区深草中川原町 1 3 番地の 7 京都管理基地事務所 2 階
	氏名(名称及び代表者名) 軽 自 次 郎

注 代理人により申請する場合は、委任状又は代理の権限を有することを証するその他の書類を提出し、又は提示してください。

交 付	審 査	後 方	受 付