収納第43号様式の2　　証明書番号第　　号

自動車税納税証明書交付申請書（自動車検査用）

検査の種類	・継続検査　　・構造等変更検査			
登録番号	三・三重・鈴鹿 四日市・伊勢志摩			
車台番号（下４桁）				
納税者の氏名又は名称				

申請人（代理人）

住所	
氏名	
連絡先電話番号	－　　－
自動車販売店名等	
申請年月日	年　　月　　日

備考　１ 検査の種類、登録番号欄の標板は、該当する文字を〇で囲んでください。
２ 申請人氏名は県税事務所窓口へ来所された方の氏名を記入してください。
３ 今年度の4月1日以降登録番号が変更されているときは、変更前の番号を下記に記入してください。

旧登録番号	三・三重・鈴鹿 四日市 伊勢志摩			

発行確認	

（切り取り線）

（切り取り線）