軽自動車税（種別割）（原動機付自転車／小型特殊自動車）課税台帳等記載事項証明願

申請日　令和　　年　　月　　日

熊本市長(宛)

所有者（使用者）　住　所

氏　名

標識番号（ナンバープレート）

熊本市						

使用目的　1　自賠責保険(共済)　　2　その他(　　)

証明内容　1　交付(新規)　2　車台変更　3　名義変更（取得、譲渡）
4　ナンバープレート変更　　5　廃　車　　6　その他(　　)

上記について証明をお願いします。

申請者　住　所

氏　名

※　以下は担当課で記入

発行日	

所有者（使用者）	住　所	
	氏　名	

車　種	標識番号	車　名	型　式	車台番号	排気量
一種・農耕・特殊 二種甲・二種乙	熊本市				kw cc

証明内容

年　月　日	旧車台番号	
1　交付(新規) 2　車台変更 3　名義変更（取得、譲渡） 4　ナンバープレート変更 5　廃車 6　その他 （　　）	旧所有者	
	旧標識番号	熊本市
	その他	