

# 軽自動車税送付先申請書

年 月 日

申請者 住所 \_\_\_\_\_

氏名 \_\_\_\_\_ 印

TEL \_\_\_\_\_ ( ) \_\_\_\_\_

下記のとおり軽自動車税の送付先を設定／変更／廃止したいので申請します。  
記

送 付 先	新	住所	TEL ( )
		氏名	フリガナ 生年月日 年 月 日生
	旧	住所	
		氏名	
送付先設定等の理由			
車両番号			
承 諾 書			
船橋市長あて			
所有者 住所 _____			
氏名 _____ 印			
TEL _____ ( ) _____			
私の所有する軽自動車税課税対象 <u>車両すべて</u> の送付先の設定／変更／廃止を承諾します。			

# 記入例

## 軽自動車税送付先申請書

年 月 日

この申請書の提出により、  
所有している軽自動車税  
課税対象車両すべての  
納付書等の送付先が変更  
されます。

申請者 住所 \_\_\_\_\_

氏名 \_\_\_\_\_ 印 \_\_\_\_\_

TEL \_\_\_\_\_ ( ) \_\_\_\_\_

この申請書を提出  
される方。どなたで  
も結構です。

下記のとおり軽自動車税の送付先を設定／変更／廃止したいので申請します。  
記

送 付 先	新	住所 フリガナ 氏名 生年月日	新しい送付先として設定される方。 (できる限り市内に住民登録されている方にしてください。) 市外の住所を設定する場合は、住民票を添付してください。
	旧	住所 氏名	
送付先設定等の理由 ・名義変更の手続きが完了するまでの措置として			
車両番号		習志野580 あ0000	
承 諾 書			
船橋市長あて			
所有者		住所 _____	
		氏名 _____ 印 _____	
		TEL _____ ( ) _____	
私の所有する軽自動車税課税対象 <u>車両すべて</u> の送付先の設定／変更／廃止を承諾します。			

所有者が亡くなっている場合及び海外へ転出されている場合は記入不要です。

複数車両を所有されている方はすべてご記入ください

ご不明な点がございましたら、船橋市役所市民税課  
(047-436-2203) までご連絡ください。