

自動車重量税納付書

使用者の氏名または名称
及び住所を記入してください。

申請年月日を記入
してください。

自動車重量税納付書（検査対象軽自動車）

提出年月日	平成 年 月 日	使用 者 (氏名又は名称)	福岡花子		
車両番号又は車台番号	AB1-1231234	(住 所)	福岡市東区箱崎ふ頭2-2-49		
自動車検査証の有効期間	<input type="checkbox"/> 3年 <input checked="" type="checkbox"/> 2年	自家用・事業用の別	<input checked="" type="checkbox"/> 自家用 <input type="checkbox"/> 事業用	納付税額	8,800 円
備考					

新	規	構	継	
持	指	造	持	統
込	定	変	込	定
<input checked="" type="checkbox"/>				

自動車重量税印紙貼付欄

車台番号を記入してくだ
さい。

該当する方へ「✓」を
記入してください。

印紙税額を記入
してください。

納付印紙税額は、
自家用8,800円
事業用5,600円

(注) 使用者が2名以上いる場合は、その者の氏名及び住所を、又所有者・使用者が相違する場合（所有権留保の場合を除く。）は所有者の氏名及び住所を備考欄に記載すること。