様式第百五十九号（第十七条第百六号関係）（適合基準日：令和九年四月一日）

第 999999999999 号
NN●年●月●日

999-9999
○○県○○市○○○○　1－1－1
○○庁舎
○○市長　○○　○○様
（○○市役所○○○○担当係　御中）

発行者肩書

発行者名

公印

照会事項について（回答）

○○法第○○条第○○項に基づき、照会のあった件について次のとおり回答いたします。

（対　NN●年●月●日付け第999999999999号）

回答書番号　：　00000000001
車両番号(標識番号)　：　×××××市　あ　12345

(1)標識番号交付の有無　　有り

(2)課税情報

所有者	ふりがな 氏名(名称)	ふりがな　○○ 氏名　○○		
	住　所	○○県○○市○○　0－0－0　○○ビル101		
	生年月日	NN●年●月●日		
	電話番号	999－9999－9999		
使用者	ふりがな 氏名(名称)	ふりがな　○○ 氏名　○○		
	住　所	○○県○○市○○　0－0－0　○○ビル101		
	生年月日	NN●年●月●日		
	電話番号	999－9999－9999		
車種		軽四輪乗用自家用	車名	シャメイ
車台番号		XX99－99999	総排気量	ZZZ9.999 kw
主たる定置場		所有者住所と同じ	最高出力	4.0kw
届出等年月日		NN●年●月●日	取得事由	新規取得
廃車年月日		＊＊＊＊＊＊＊＊	廃車事由	＊＊＊＊＊＊＊＊
標識返納の有無		使用中		
備考		XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX		

(3)その他参考事項
＊＊＊＊＊＊＊＊＊＊＊＊＊＊＊＊＊＊＊＊＊＊＊＊＊＊＊＊＊＊＊＊＊＊＊＊

以　上

なお、この回答については、照会目的以外の使用禁止等、秘密保持の徹底にご配慮ください。

【お問い合わせ先】
999-9999
●●県●●市●●　1－1－0
●●●市役所　●民税課　課税係
TEL 111-1111-1111（内線1111）