

999-9999  
〇〇県〇〇市〇〇〇〇 1-1-1  
〇〇庁舎  
〇〇市長 〇〇 〇〇様  
(〇〇市役所〇〇〇〇担当係 御中)

第 999999999999 号  
NN●年●月●日

発行者肩書  
  
発行者名



照会事項について(回答)

〇〇法第〇〇条第〇〇項に基づき、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 〇〇<br>氏名 〇〇                                                                                             |                  |
|         | 住 所        | 〇〇県〇〇市〇〇 0-0-0 〇〇ビル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 〇〇<br>氏名 〇〇                                                                                             |                  |
|         | 住 所        | 〇〇県〇〇市〇〇 0-0-0 〇〇ビル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 シャーメイ         |
| 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      |            | XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX<br>XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX |                  |

(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)