

自動車税種別割一括納付申込書

年 月 日

愛媛県知事 様

住 所

(所在地)

氏 名

(名称及び代表者名)

電話番号

私（当社）は、貴県が課税する自動車税種別割について、別紙「自動車税種別割の一括納付の取扱いについて」のすべての事項を了解した上で、来年度以降、所有する自動車の使用の本拠を所管する地方局ごとに一括納付したいので申込みます。