

# 公益専用車両証明書

令和 年 月 日

多 久 市 長 様

住所（所在地）

法人名及び

代表者名

担当者名

下記の車両については、多久市税条例第89条に規定する公益のため直接専用する軽自動車等であることに相違ないことを証明します。

記

標 識 番 号		
所 有 者	住所（所在地）	
	氏名（名称）	
使 用 者	住所（所在地）	
	氏名（名称）	
専用予定期間	年 月 日 ～ 年 月 日	
備 考		