

記入例

軽自動車税(種別割)申告(報告)書兼標識交付申請書
(原動機付自転車・小型特殊自動車)

令和 年 月 日

市町村長 殿

つぎのとおり申告(報告)及び申請します。

		申告の理由		種別		標識番号	御坊市
		新規	変更	原動機付自転車	小型特殊自動車		
		<input checked="" type="checkbox"/> 購入 <input type="checkbox"/> 贈受け <input type="checkbox"/> 転入 <input type="checkbox"/> その他 ()	<input type="checkbox"/> 所有者 <input type="checkbox"/> 使用者 <input type="checkbox"/> 住所 <input type="checkbox"/> 標識番号 <input type="checkbox"/> その他 ()	<input checked="" type="checkbox"/> 第一種 一般原付 (総排気量0.05L又は定格出力0.6kW以下) <input checked="" type="checkbox"/> 第一種 一般原付 (総排気量0.125L以下かつ最高出力4.0kW以下) <input type="checkbox"/> 第一種 特定原付 (定格出力0.6kW以下) <input type="checkbox"/> 第二種 乙 (総排気量0.09L又は定格出力0.8kW以下) <input type="checkbox"/> 第二種 甲 (総排気量0.125L又は定格出力1.0kW以下) <input type="checkbox"/> ミニカー	<input type="checkbox"/> 農耕作業用 <input type="checkbox"/> その他 ()		
						納税義務発生年月日	令和 年 月 日
						旧標識番号	
納税(申告・報告)義務者	住所又は所在地	□□□-□□□ 住民票のある住所を記入してください。 御坊市菌350番地2		所有形態	<input checked="" type="radio"/> 1.自己所有 <input type="radio"/> 2.所有権留保 <input type="radio"/> 3.商品車 <input type="radio"/> 4.リース車 5.その他()		
	(フリガナ) 氏名又は 名前	コボウ タロウ 御坊 太郎		主たる定置場 ※()内は旧主たる定置場所在の市町村名を記入	<input checked="" type="radio"/> 1.左記所有者の住所又は所在地と同じ () 2. ()		
	生年月日	昭平令 5年 10月 10日	電話番号	090-0000-▲▲▲	車名	型式及び年式	原動機の型式番号
	住所又は 所在地	□□□-□□□		ヤマハ	2AF-AH76 <small>型年式</small>	AH36C	
	(フリガナ) 氏名又は 名前			車台番号	型式認定番号	総排気量又は定格出力	
生年月日	昭平令 年 月 日	電話番号	JE2201G300123	I-2752	50 <small>CC kW</small>		
使用者	住所又は 所在地	□□□-□□□ 特定小型原動機付自転車のみ 記入してください。		長さ 180 cm	幅 50 cm	最高速度 20 km/h	最高出力 3.7 kW
	(フリガナ) 氏名又は 名前						
	生年月日	昭平令 年 月 日	電話番号				
届出者	住所又は 所在地	御坊市菌352番地 本人申請の場合は記入不要。 ※代理申請の場合は、代理者の住所・ 氏名・電話番号を記入してください。		上記 原動機付自転車 <input type="checkbox"/> 第一種 一般原付 (総排気量0.05L又は定格出力0.6kW以下) <input type="checkbox"/> 第一種 一般原付 (総排気量0.125L以下かつ最高出力4.0kW以下) <input type="checkbox"/> 第一種 特定原付 (定格出力0.6kW以下) <input type="checkbox"/> 第二種 乙 (総排気量0.09L又は定格出力0.8kW以下) <input type="checkbox"/> 第二種 甲 (総排気量0.125L又は定格出力1.0kW以下) <input type="checkbox"/> ミニカー <input type="checkbox"/> 小型特殊自動車 を販売又は譲渡したことを証明します。			
	(フリガナ) 氏名又は 名前	ケイジ ハナコ 軽自 花子					
	電話番号	0738-□□-×××					
(本人確認方法) <input type="checkbox"/> 運転免許証 <input type="checkbox"/> 健康保険証 <input type="checkbox"/> 国民年金手帳 <input type="checkbox"/> 身体障がい者手帳 <input type="checkbox"/> パスポート <input type="checkbox"/> 在留カード <input type="checkbox"/> 個人番号カード <input type="checkbox"/> 聞き取り <input type="checkbox"/> その他 ()				令和 年 月 日 住所又は所在地 氏名又は名称 電話番号			