

軽自動車税廃車申告書兼標識返納書  
(原動機付自転車・小型特殊自動車)

令和〇〇年〇〇月〇〇日

伊勢崎市長 殿

つぎのとおり申告及び標識の返納をします。

申告の理由	種	別
廃車	原動機付自転車	小型特殊自動車
<input checked="" type="checkbox"/> 廃棄 <input type="checkbox"/> 譲渡 <input type="checkbox"/> 転出 <input type="checkbox"/> 盗難・紛失 <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 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 ( )
標識番号	伊勢崎市 <b>か 1234</b>	
廃車年月日	令和 年 月 日	

納税(申告・報告)義務者	住所又は所在地	〒□□□□□□□□ 伊勢崎市 <b>〇〇町〇〇番地〇〇</b>		主たる定置場	1. 左記所有者の住所又は所在地と同じ 2.				
	(フリガナ) 氏名又は名称	<b>イセサキ タロウ</b> <b>伊勢崎 太郎</b>		車名	型式及び年式		原動機の型式番号		
	生年月日	明・大・昭平・令〇〇年〇〇月〇〇日	電話番号	<b>〇〇〇〇-〇〇-〇〇〇〇</b>	車台番号	型式認定番号	総排気量又は定格出力		
					<b>JAZ2W-1234567</b>		<b>49</b>	L cc	
使用者	住所又は所在地	〒□□□□□□□□ <input checked="" type="checkbox"/> 所有者に同じ 伊勢崎市 <b>所有者と使用者が異なる場合は記入してください。 所有者と使用者が同じ場合は右上の口に入力を記入してください。</b>		長さ	幅	最高速度	最高出力		
	(フリガナ) 氏名又は名称	<input checked="" type="checkbox"/> 所有者に同じ		cm	cm	km/h	kw		
	生年月日	明・大・昭平・令 年 月 日	電話番号		標識返納の有無	標識返納がない場合、その理由			
届出者	住所又は所在地	納税義務者以外が届出する場合は、記入してください。 納税義務者が届出する場合は右上の口に入力を記入してください。 <input checked="" type="checkbox"/> 納税義務者に同じ		盗難届出	届出年月日	令和 年 月 日	被害年月日	令和 年 月 日	
	(フリガナ) 氏名又は名称	<b>イセサキ ハナコ</b> <b>伊勢崎 花子</b> <input type="checkbox"/> 納税義務者に同じ			届出警察署	警察署 交番・駐在所			
	生年月日	明・大・昭平・令〇〇年〇〇月〇〇日	電話番号		<b>〇〇〇-〇〇〇〇-〇〇〇〇</b>	受理番号			
市処理欄	(届出者本人確認) ・1点で確認ができるもの <input type="checkbox"/> 運転免許証 <input type="checkbox"/> マイナナンバーカード <input type="checkbox"/> 在留カード <input type="checkbox"/> 身体障害者手帳 <input type="checkbox"/> パスポート <input type="checkbox"/> 官公庁発行の免許証等 (写真付き)		・2点で確認ができるもの <input type="checkbox"/> 健康保険証 <input type="checkbox"/> 介護保険証 <input type="checkbox"/> 医療受給者証 <input type="checkbox"/> 年金手帳 <input type="checkbox"/> 年金証書 <input type="checkbox"/> 法人発行の身分証明書 (学生証等)		受付印				
	市処理欄は記入しないでください。				記載例				

盗難の場合は、届出年月日、被害年月日、届け出た警察署の名称、届出受理番号を確認して記入してください。