

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)

令和〇〇年〇〇月〇〇日

伊勢崎市長 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 伊勢崎市 か 1234	伊勢崎市
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"/> 請受け <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 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 ()	納稅義務発生年月日 令和〇〇年〇〇月〇〇日	令和〇〇年〇〇月〇〇日
				旧標識番号	名義変更の場合は記入してください。
				旧車台番号	

納稅 (申告・報告)義務者	住所又は所在地	〒□□□-□□□□ 伊勢崎市 〇〇町〇〇番地〇〇	所有の形態 1. 自己所有 5. その他()	2. 所有权留保 ()	3. 商品車 ()	4. リース車 ()	
	(フリガナ) 氏名又は名称	イセサキ タロウ 伊勢崎 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	1. 左記所有者の住所又は所在地と同じ ()	2. ()		
	生年月日	明・大・昭・平・令〇〇年〇〇月〇〇日	電話番号 0000-00-0000	車名 〇〇〇	型式及び年式 型年式	原動機の型式番号	
使用者	住所又は所在地	〒□□□-□□□□ 所有者と使用者が異なる場合は記入してください。 伊勢崎 所有者と使用者が同じ場合は右上の□に✓を記入してください。	車台番号 JA22W-1234567	型式認定番号 I-1234	総排気量又は定格出力 124 L kw		
	(フリガナ) 氏名又は名称		長さ cm	幅 cm	最高速度 km/h	最高出力 4.0 kw	
	生年月日	明・大・昭・平・令 年 月 日	電話番号				
届出者	住所又は所在地	納稅義務者以外が届出する場合は、記入してください。 納稅義務者が届出する場合は右上の□に✓を記入してください。	上記 原動機付自転車 □第一種 一般原付(総排気量0.05L) ✓第一種 一般原付(総排気量0.125L) □第一種 特定原付(定格出力0.6kW) □第二種 乙(総排気量0.09L又は定格出力0.8kW以下) □第二種 甲(総排気量0.125L又は定格出力1.0kW以下) □ミニカー	一般原付(新基準)で型式認定番号を有さない場合は、「最高出力確認書」もしくは「最高出力確認結果のシール」が必要です			
	(フリガナ) 氏名又は名称	イセサキ ハナコ 伊勢崎 花子	販売渡証明書 を販売又は譲渡したことを証明します。				
	生年月日	明・大・昭・平・令〇〇年〇〇月〇〇日	電話番号 0000-00-0000	住所又は所在地 伊勢崎市〇〇町〇〇番地〇〇 軽自動車販売株式会社 代表取締役 〇〇 〇〇 電話番号 0000-00-0000	令和〇〇年〇〇月〇〇日		

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) ()		受付印
	・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) ()		
市処理欄は記入しないでください。			

販売・譲渡証明書は添付でも可。

記載例	處理者	確認者
-----	-----	-----