

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
新 規	変 更	原動機付自転車	小型特殊自動車		か 1234
<input checked="" type="checkbox"/> 購入 <input type="checkbox"/> 譲受け <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 ()	納税義務発生 年 月 日	令和 年 月 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	

納税(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 2. 所有権留保 3. 商品車 4. リース車 5. その他 ()		
	(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	① 左記所有者の住所又は所在地と同じ () ※()内は旧主たる定置場所在の市町村名を記入 2. ()		
	生年月日	明・大・昭・平・令 〇〇年〇〇月〇〇日	電話番号	〇〇〇〇-〇〇-〇〇〇〇	車名	型式及び年式	原動機の型式番号	
	車台番号	JA22W-1234567		型式認定番号	I-1234		総排気量又は定格出力	
使用 者	住 所 又は 所在地	〒□□□□□□□□ 伊勢崎 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✓を記入してください。			長さ	幅	最高速度	最高出力
	(フリガナ) 氏 名 又は 名 称	所有者と同じ			cm	cm	km/h	4.0 kw
	生年月日	明・大・昭・平・令 年 月 日	電話番号		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 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"/> 小型特殊自動車 を販売又は譲渡したことを証明します。 住所又は所在地 伊勢崎市〇〇町〇〇番地〇〇 氏名又は名称 軽自動車販売株式会社 代表取締役 〇〇 〇〇 電 話 番 号 〇〇〇〇-〇〇-〇〇〇〇 令和〇〇年〇〇月〇〇日			
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✓を記入してください。			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 納税義務者と同じ						
生年月日	明・大・昭・平・令 〇〇年〇〇月〇〇日	電話番号	〇〇〇〇-〇〇-〇〇〇〇					

市 処 理 欄	(届出者本人確認)	受付印
	・ 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) ()	・ 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。

処理者

確認者

記載例