

軽自動車税(種別割)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 (0.05L又は0.6kw以下) <input type="checkbox"/> 第一種 特定原付 (0.6kw以下) <input type="checkbox"/> 第二種 乙 (0.09L又は0.8kw以下) <input type="checkbox"/> 第二種 甲 (0.125L又は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 か 1234	
廃車年月日	令和 年 月 日	

納税(申告・報告)所有者	住所又は所在地	〒□□□□□□□□ 伊勢崎市 〇〇町〇〇番地〇〇		主たる定置場				
	(フリガナ)氏名又は名称	イセサキ タロウ 伊勢崎 太郎		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	〇〇〇〇-〇〇-〇〇〇〇	車 台 番 号	型式認定番号	総排気量又は定格出力	
	住所又は所在地	〒□□□□□□□□ <input checked="" type="checkbox"/> 所有者に同じ 伊勢崎市 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。		長 さ	幅	最高速度		
使用者	(フリガナ)氏名又は名称	<input checked="" type="checkbox"/> 所有者に同じ		標識返納の有無	標識返納がない場合、その理由			
	生年月日	明・大・昭・平・令 年 月 日	電話番号	1. 有 2. 無	イ. 盗難 ロ. 紛失 ハ. 破損 ニ. その他 () 〔具体的に: 〕			
	住所又は所在地	<input checked="" type="checkbox"/> 納税義務者に同じ 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。		盗難届出	届出年月日	令和 年 月 日	被害年月日	令和 年 月 日
届出者	(フリガナ)氏名又は名称	イセサキ ハナコ 伊勢崎 花子 <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	〇〇〇-〇〇〇〇-〇〇〇〇	受理番号			
					盗難の場合は、届出年月日、被害年月日、届出た警察署の名称、届出受理番号を確認して記入してください。			

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)		・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)		処理者	記載例
					確認者		

市処理欄は記入しないでください。