

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	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 (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 checked="" type="checkbox"/> 農耕作業用 <input type="checkbox"/> その他 (トラクター)	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	<input checked="" type="checkbox"/> 1. 自己所有 <input type="checkbox"/> 2. 所有権留保 <input type="checkbox"/> 3. 商品車 <input type="checkbox"/> 4. リース車 <input type="checkbox"/> 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	<input checked="" type="checkbox"/> 1. 左記所有者の住所又は所在地と同じ () <input type="checkbox"/> 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	
使用者	住所又は所在地	〒□□□□□□□□ 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✓を記入してください。		車台番号	型式認定番号	総排気量又は定格出力		
	(フリガナ)氏名又は名称	所有者と同じ		1234567	農9876	1.500 L kw <input checked="" type="checkbox"/> cc		
	生年月日	明・大・昭平・令 年 月 日	電話番号		長さ	幅	最高速度	
届出者	住所又は所在地	伊勢崎市〇〇町〇〇番地〇〇 <input checked="" type="checkbox"/> 納税義務者に同じ		販売渡	上記原動機付自転車・小型特殊自動車を販売又は譲渡したことを証明します。 令和〇〇年〇〇月〇〇日			
	(フリガナ)氏名又は名称	株式会社 伊勢崎農機 伊勢崎 花子 <input type="checkbox"/> 納税義務者に同じ		住所又は所在地	伊勢崎市〇〇町〇〇番地〇〇			
	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	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		
市処理欄	(届出者本人確認)		<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) ()		<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
	・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) ()		販売・譲渡証明書は添付でも可。 市処理欄は記入しないでください。		確認者			

第三十三号の五様式(第十六条関係)