

軽自動車税(種別割)申告(報告)書兼標識返納書
(原動機付自転車・小型特殊自動車)

年 月 日

(あて先) 茅ヶ崎市長

つぎのとおり申告(報告)及び申請します。

| 申告の理由 | 種別 | | | |
|--|--|--|-------|-----------|
| <input type="checkbox"/> 廃車 <input type="checkbox"/> 譲渡 <input type="checkbox"/> 転出 <input type="checkbox"/> 盗難・紛失 <input type="checkbox"/> その他 () | 原動機付自転車 <input type="checkbox"/> 第1種(50cc以下) <input type="checkbox"/> 第2種 乙(90cc以下) <input type="checkbox"/> 第2種 甲(125cc以下) <input type="checkbox"/> ミニカー () | 小型特殊自動車 <input type="checkbox"/> 農耕作業用 <input type="checkbox"/> その他 () | 標識番号 | 茅ヶ崎市 - |
| | | | 廃車年月日 | 年 月 日 |

| | | | | | | | | | | | |
|-----------------------|-------------|------------------|----------------------------------|------|---|--------------------|---|-------|------------|-------|--|
| 納 税 義 務 者 | 所 有 者 | 住 所 又は 所在地 | 〒□□□-□□□□ | | 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 | | | | | |
| | | (フリガナ) | | | | 2. () | | | | | |
| | | 氏 名 又は 名 称 | | | 車 名 | 型式及び年式 | 原動機の型式 | | | | |
| | | 生年月日 | 年 月 日生 | 電話番号 | | 型 年式 | | | | | |
| | 使 用 者 | 住 所 又は 所在地 | 〒□□□-□□□□ | | 車 台 番 号 | 型式認定番号 | 総排気量又は定格出力 | | cc・L Kw | | |
| | | (フリガナ) | | | 標識等返納の有無 | 標識返納がない場合の理由 | | | | | |
| | | 氏 名 又は 名 称 | | | 標識 | 交付証明書 | <input type="checkbox"/> 盗難 <input type="checkbox"/> 紛失 <input type="checkbox"/> 破損 <input type="checkbox"/> その他 () | | | | |
| | | 生年月日 | 年 月 日生 | 電話番号 | | 有 無 | 有 無 | | | | |
| | | 届 出 者 | ※ 窓口に来た人が代理人の場合は下記の届出欄に記入してください。 | | | | | | | | |
| | | | 住 所 又は 所在地 | | | 盗 難 届 出 | 届出年月日 | 年 月 日 | 被害年月日 | 年 月 日 | |
| (フリガナ) | | | 届出警察署 | 警察署 | | | 交番・駐在所 | | | | |
| 氏 名 又は 名 称 | | | 受理番号 | | | | | | | | |
| | 電話番号 | | | | | | | | | | |

(備考)

| 受付者 | 確認事項 | 收受印欄 |
|-----|--|------|
| | <input type="checkbox"/> 運転免許証 <input type="checkbox"/> 健康保険証 <input type="checkbox"/> () | |