

# 標識交付

希望する標識(ナンバープレート)にレ点を入れてください⇒

軽自動車税申告(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 年 月 日

川西市長あて

つぎのとおり申告(報告)及び申請します。

申告の理由	種別		オリジナル(絵柄有り)	無地(絵柄無し)
	原動機付自転車		標識番号	川西市( )
<input type="checkbox"/> 購入 <input type="checkbox"/> 譲受け <input type="checkbox"/> 転入 <input type="checkbox"/> その他 ( )	<input type="checkbox"/> 第一種 0.05L以下 <input type="checkbox"/> 第一種 0.125L以下かつ最高出力4.0kW以下 <input type="checkbox"/> 第一種 特定原付 <input type="checkbox"/> 第二種 乙 0.09L以下 <input type="checkbox"/> 第二種 甲 0.125L以下 <input type="checkbox"/> ミニカー 0.05L以下	電気 0.6kW以下 0.6kW以下 0.8kW以下 1.0kW以下 0.6kW以下	小型特殊自動車 <input type="checkbox"/> 農耕作業用 <input type="checkbox"/> その他 ( )	新標識番号

納税(申告・報告)義務者	所有者	住所又は所在地	〒 [ ][ ][ ][ ] - [ ][ ][ ][ ]		所有等の形態	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)	-----		商品車である場合	古物商許可番号			
	氏名又は名称	-----		主たる定置場	1. 左記所有者の住所又は所在地と同じ ( ) 2. ( )				
	生年月日	大・昭・平・令 年 月 日	電話番号			※( )内は、旧主たる定置場所在の市町村名を記入			
使用者	<input type="checkbox"/> 所有者と同じ(以下、使用者欄は記載不要です) <input type="checkbox"/> 使用者課税を希望します。				車名	型式及び年式	原動機の型式		
	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			
	(フリガナ)	-----		長さ	幅	最高速度	最高出力		
	生年月日	大・昭・平・令 年 月 日	電話番号			cm	cm	km/h	L kW

届出者	<input type="checkbox"/> 所有者と同じ(以下、届出者欄は記載不要です)				販売渡証明書	上記、原動機付自転車
	住所又は所在地	-----		<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 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		
	(フリガナ)	-----		<input type="checkbox"/> 小型特殊自動車 を販売または譲渡したことを証明します。		
氏名又は名称	-----		電話番号			令和 年 月 日
電話番号	-----		住所又は所在地			
この申告(報告)及び申請について、納税義務者から委託を受けていることに相違ありません。						

登録申告年月日	宛名番号	本人確認		受付番号	石刷り
	[ ][ ][ ][ ]	<input type="checkbox"/> 運転免許証 <input type="checkbox"/> マイナンバーカード <input type="checkbox"/> 住民基本台帳カード <input type="checkbox"/> 介護保険被保険者証 <input type="checkbox"/> 後期高齢者医療保険者証 <input type="checkbox"/> 健康保険証	氏名又は名称		
	取扱者	承認者	<input type="checkbox"/> 障害者手帳 <input type="checkbox"/> 在留カード <input type="checkbox"/> 自署 <input type="checkbox"/> その他 ( )	電話番号	

【ご注意】虚偽の申告又は報告をしますと、地方税法第463条の20により処罰される場合があります。