

標識返納

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 年 月 日

川 西 市 長 あて

つぎのとおり申告します。

川西市長あて

納税（申告・報告）義務者		所有者	住所又は所在地					
		(フリガナ)						
		氏名又は名称						
		生年月日	大・昭・平・令	年	月	日	電話番号	
		<input type="checkbox"/> 所有者と同じ（以下、使用者欄は記載不要です）						
		住所又は所在地						
		(フリガナ)						
		氏名又は名称						
		生年月日	大・昭・平・令	年	月	日	電話番号	
		<input type="checkbox"/> 所有者と同じ（以下、届出者欄は記載不要です）						
		住所又は所在地						
		(フリガナ)						
		氏名又は名称						
		電話番号						
		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。						

【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。

種 別

原動機付自転車

小型特殊自動車

			電 気
<input type="checkbox"/>	第一種	0.05L以下	0.6kW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	0.6kW以下
<input type="checkbox"/>	第二種 乙	0.09L以下	0.8kW以下
<input type="checkbox"/>	第二種 甲	0.125L以下	1.0kW以下
<input type="checkbox"/>	ミニカー	0.05L以下	0.6kW以下

☐ その他

()

車名	車種	車番	車名	車種	車番
1	1	1	1	1	1
2	2	2	2	2	2
3	3	3	3	3	3
4	4	4	4	4	4
5	5	5	5	5	5
6	6	6	6	6	6
7	7	7	7	7	7
8	8	8	8	8	8
9	9	9	9	9	9
10	10	10	10	10	10
11	11	11	11	11	11
12	12	12	12	12	12
13	13	13	13	13	13
14	14	14	14	14	14
15	15	15	15	15	15
16	16	16	16	16	16
17	17	17	17	17	17
18	18	18	18	18	18
19	19	19	19	19	19
20	20	20	20	20	20
21	21	21	21	21	21
22	22	22	22	22	22
23	23	23	23	23	23
24	24	24	24	24	24
25	25	25	25	25	25
26	26	26	26	26	26
27	27	27	27	27	27
28	28	28	28	28	28
29	29	29	29	29	29
30	30	30	30	30	30
31	31	31	31	31	31
32	32	32	32	32	32
33	33	33	33	33	33
34	34	34	34	34	34
35	35	35	35	35	35
36	36	36	36	36	36
37	37	37	37	37	37
38	38	38	38	38	38
39	39	39	39	39	39
40	40	40	40	40	40
41	41	41	41	41	41
42	42	42	42	42	42
43	43	43	43	43	43
44	44	44	44	44	44
45	45	45	45	45	45
46	46	46	46	46	46
47	47	47	47	47	47
48	48	48	48	48	48
49	49	49	49	49	49
50	50	50	50	50	50
51	51	51	51	51	51
52	52	52	52	52	52
53	53	53	53	53	53
54	54	54	54	54	54
55	55	55	55	55	55
56	56	56	56	56	56
57	57	57	57	57	57
58	58	58	58	58	58
59	59	59	59	59	59
60	60	60	60	60	60
61	61	61	61	61	61
62	62	62	62	62	62
63	63	63	63	63	63
64	64	64	64	64	64
65	65	65	65	65	65
66	66	66	66	66	66
67	67	67	67	67	67
68	68	68	68	68	68
69	69	69	69	69	69
70	70	70	70	70	70
71	71	71	71	71	71
72	72	72	72	72	72
73	73	73	73	73	73
74	74	74	74	74	74
75					

型式及び年式

原動機の型式

三				-				
---	--	--	--	---	--	--	--	--

(フリガナ)

氏 名
又は
名 称

生年月日

大·昭·平·令 年 月 日

電話番号

☐ 所有者と同じ(以下、使用者欄は記載不要です)

住所
又は
所在地

<div style="display: flex; align-items: center;"> <div style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px; margin-right: 5px;"></div> <div style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px; margin-right: 5px;"></div> <div style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px; margin-right: 5px;"></div> <div style="margin: 0 5px;">-</div> <div style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px; margin-right: 5px;"></div> <div style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px; margin-right: 5px;"></div> <div style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px; margin-right: 5px;"></div> <div style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px;"></div> </div>
--

(フリカチ)

氏名
又は
名称

生年月日

大·昭·平·令 年 月 日

電話番号

☐ 所有者と同じ(以下、届出者欄は記載不要です)住所
又は
所在地

(フリガナ)

氏名
又は
名称

電話番号

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。

本人確認

☐運転免許証 ☐マイナンバーカード ☐住民基本台帳カード

☐障害者手帳 ☐年金手帳 ☐健康保険証 ☐介護保険被保険者証

☐後期高齢者医療被保険者証 ☐パスポート ☐在留カード

☐その他() ☐自署

受付番号

--	--