

標識交付

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 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。

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⇒

オリジナル (絵柄有り)	無地 (絵柄無し)
-----------------	--------------

申告の理由	種 別		標識番号	川西市()
	原動機付自転車			
<input type="checkbox"/> 購入 <input type="checkbox"/> 譲受け <input type="checkbox"/> 転入 <input type="checkbox"/> その他 ()	電気 □ 第一種 0.05L以下 □ 第一種 0.125L以下かつ最高出力4.0kW以下 □ 第一種 特定原付 □ 第二種 乙 0.09L以下 □ 第二種 甲 0.125L以下 □ ミニカー 0.05L以下	0.6kW以下 0.6kW以下 0.8kW以下 1.0kW以下 0.6kW以下	<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	〒 <input type="text"/> - <input type="text"/>	所有等の形態	1. 自己所有 2. 所有权留保 5. その他()	3. 商品車	4. リース車	
		(フリガナ) 氏名又は名称		商品車である場合	古物商許可番号			
		生年月日	大・昭・平・令 年 月 日 電話番号	主たる定置場	1. 左記所有者の住所又は所在地と同じ ※()内は、旧主たる定置場所在の市町村名を記入 2.	()		
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)		車名	型式及び年式	原動機の型式			
	住所又は所在地	〒 <input type="text"/> - <input type="text"/>			型年式			
	(フリガナ) 氏名又は名称		車台番号	型式認定番号	総排気量又は定格出力			
	生年月日	大・昭・平・令 年 月 日 電話番号	長さ cm	幅 cm	最高速度 km/h	最高出力 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)		販売譲渡証明書	上記、原動機付自転車 <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 <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。 住所又は所在地				
	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。					令和 年 月 日			
登録申告年月日		宛名番号	本人確認	氏名又は名称				
		<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<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 <input type="checkbox"/> 損害者手帳 <input type="checkbox"/> 在留カード <input type="checkbox"/> 自署 <input type="checkbox"/> その他 ()	受付番号	電話番号			
		取扱者	承認者		石刷り			

【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。