

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。

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 ()	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		<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"/> <input type="text"/> <input type="text"/> - <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>		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)				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"/> <input type="text"/> <input type="text"/> - <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>		<input type="checkbox"/> 使用者課税を希望します。				型 年式					
		(フリガナ)					車 台 番 号		型式認定番号		総排気量又は定格出力			
		氏 名 又は 名 称	-----								L kW			
		生年月日	大・昭・平・令 年 月 日	電話番号			長 さ		幅		最 高 速 度		最 高 出 力	
								cm		cm		km/h		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 <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 令和 年 月 日								
	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。														
登録申告年月日		宛 名 番 号				本 人 確 認		氏名又は名称						
		<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"/> 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		石 刷 り				
				取扱者		承認者		受付番号						

【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。