

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

大山崎町長 様

つぎのとおり申告及び標識の返納をします。

申告の理由	種 別			
	廃 車	原動機付自転車	小型特殊自動車	
<input checked="" type="checkbox"/> 廃棄 <input checked="" type="checkbox"/> 譲渡 <input checked="" type="checkbox"/> 転出 <input type="checkbox"/> 盗難・紛失 <input type="checkbox"/> その他 ( )	<input checked="" type="checkbox"/> 第一種 一般原付 (50cc又は0.6kW以下) <input type="checkbox"/> 第一種 特定原付 (0.6kW以下) <input checked="" type="checkbox"/> 第二種 乙 (90cc又は0.8kW以下) <input checked="" type="checkbox"/> 第二種 甲 (125cc又は1.0kW以下) <input type="checkbox"/> ミニカー	<input type="checkbox"/> 農耕作業用 <input type="checkbox"/> その他 ( )	標 識 番 号 大山崎町 <b>あ 1 2 3</b>	廃 車 年 月 日 令和 年 月 日

納 税 者 ( 申 告 義 務 者 )	住 所 又 は 所 在 地	〒 <b>618-0091</b> 大山崎町 字 大山崎 小字 <b>夏目3</b> <b>円明寺</b> 下榎野		主たる定置場	1. 左記所有者の住所又は所在地と同じ		
	(フリガナ) 氏 名 又 は 名 称	<b>ヤクバ ハナコ</b> <b>役場 花子</b>			2. <b>不明であれば空白でも可</b>		
	生年月日	<b>平成 6</b> 年 <b>7</b> 月 <b>5</b> 日	電話番号	<b>090-XXXX-XXXX</b>	車 名	型式及び年式	原動機の型式番号
	住 所 又 は 所 在 地	〒 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> - <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/> 所有者と同じ			<input checked="" type="checkbox"/> ホンダ <input type="checkbox"/> スズキ <input type="checkbox"/> ヤマハ その他 ( )	<b>AF-67</b> 型 年式	
(フリガナ) 氏 名 又 は 名 称	<input checked="" type="checkbox"/> 所有者と同じ			車 台 番 号	型式認定番号	総排気量又は定格出力	
生年月日	年 月 日	電話番号		<b>AF67-1234567</b>		<b>50</b> L kW	
住 所 又 は 所 在 地	〒 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> - <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/> 所有者と同じ			長 さ	幅	最高速度	
(フリガナ) 氏 名 又 は 名 称	<input checked="" type="checkbox"/> 所有者と同じ			cm	cm	km/h	
生年月日	年 月 日	電話番号		標識返納の有無	標識返納がない場合、その理由		
住 所 又 は 所 在 地	<input checked="" type="checkbox"/> 所有者と同じ <input type="checkbox"/> 使用者と同じ			1. 有	イ. 盗難 ロ. 紛失 ハ. 破損 ニ. その他 ( )		
(フリガナ) 氏 名 又 は 名 称	<input checked="" type="checkbox"/> 所有者と同じ <input type="checkbox"/> 使用者と同じ			2. 無	〔 具体的に: 〕		
生年月日	年 月 日	電話番号		届出年月日	令和 年 月 日	被害年月日	令和 年 月 日
住 所 又 は 所 在 地	<input checked="" type="checkbox"/> 所有者と同じ <input type="checkbox"/> 使用者と同じ			届出警察署	警察署 交番・駐在所		
(フリガナ) 氏 名 又 は 名 称	<input checked="" type="checkbox"/> 所有者と同じ <input type="checkbox"/> 使用者と同じ			受理番号			
電話番号							
備 考							