

軽自動車税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)

平成 年 月 日

吉富町長 殿

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		標 識 番 号	廃 車 年 月 日
	廃 車	原動機付自転車		
<input type="checkbox"/> 廃棄 <input type="checkbox"/> 譲渡 <input type="checkbox"/> 転出 <input type="checkbox"/> 盗難・紛失 <input type="checkbox"/> その他 ()	<input type="checkbox"/> 第一種 (0.05L以下) <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"/> ミカー	<input type="checkbox"/> 農耕作業用 <input type="checkbox"/> その他 ()		平成 年 月 日

納 税 義 務 者	所 有 者	住 所 又 は 所 在 地	〒 □□□□-□□□□		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				2.				
	生年月日	明・大・昭・平 年 月 日	電話番号			車 名	型式及び年式	原動機の型式番号		
	生年月日	明・大・昭・平 年 月 日	電話番号			車 台 番 号	型式認定番号	総排気量又は定格出力 L kW		
使 用 者	住 所 又 は 所 在 地	〒 □□□□-□□□□		盗 難 届 出	標識返納の有無		標識返納がない場合、その理由			
		(フリガナ)氏名又は名称			1.有	イ.盗難 ロ.紛失 ハ.破損 ニ.その他 ()				
	生年月日	明・大・昭・平 年 月 日	電話番号			2.無	〔具体的に：〕			
	生年月日	明・大・昭・平 年 月 日	電話番号			届出年月日	平成 年 月 日	被害年月日	平成 年 月 日	
届 出 者	住 所 又 は 所 在 地			届出警察署	警察署		交番 駐在所			
	(フリガナ)氏名又は名称			受理番号						
	電話番号									