

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。

廃車受付印		種 別		標 識 番 号
		原動機付自転車	小型特殊自動車	川西市()
		電 気		
		<input type="checkbox"/> 第一種 0.05L以下 0.6kW以下	<input type="checkbox"/> 農耕作業用	
		<input type="checkbox"/> 第一種 特定原付 0.09L以下 0.6kW以下	<input type="checkbox"/> その他	
		<input type="checkbox"/> 第二種 乙 0.125L以下 1.0kW以下	()	
		<input type="checkbox"/> 第二種 甲 0.05L以下 0.6kW以下		
		<input type="checkbox"/> ミニカー		
		車 名	型式及び年式	原動機の型式
			型 年式	
		車 台 番 号	型式認定番号	総排気量又は定格出力
				L kW
		長 さ	幅	最 高 速 度
		cm	cm	km/h
		備 考	取扱者	承認者
		申告の理由 ※該当するところにチェックしてください。		
		譲渡	廃棄	
		転出	その他 ()	
納税(申告・報告)義務者	所有者	<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		
納税(申告・報告)義務者	使用者	<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	-----	
生年月日	大・昭・平・令 年 月 日	電話番号		
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)			
	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		<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"/> 障害者手帳 <input type="checkbox"/> 年金手帳 <input type="checkbox"/> 健康保険証 <input type="checkbox"/> 介護保険被保険者証 <input type="checkbox"/> 後期高齢者医療被保険者証 <input type="checkbox"/> パスポート <input type="checkbox"/> 在留カード <input type="checkbox"/> その他 () <input type="checkbox"/> 自署		
		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。