

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

伊仙町長 大久保 明 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	伊仙町 あ 1234
	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 一般原付 (0.05L又は0.6kW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又は0.8kW以下) <input type="checkbox"/> 第二種 甲 (0.125L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 伊仙町 あ 1234	廃 車 年 月 日 令和 年 月 日

納 税 者 ( 申 告 )	住 所 又は 所在地	〒 8 9 1 - 8 2 0 1 大島郡伊仙町伊仙1234-5		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	イセシ タロウ 伊仙 太郎 ㊞			車 名	型式及び年式	原動機の型式番号	
	生年月日	明・大・昭・平・令 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	
	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 type="checkbox">所有者と同じ</input>		生年月日、電話番号も 必ずご記入ください	AB12-1234567		L kW	
(フリガナ) 氏 名 又は 名 称	<input type="checkbox"/> 所有者と同じ		長 さ		幅	最高速度		
義 務 者 ( 使 用 者 )	住 所 又は 所在地	<input type="checkbox"/> 所有者と同じ <input type="checkbox"/> 使用者と同じ		特定小型原動機付自転車の場合、ご記入ください			km/h	
	生年月日	明・大・昭・平・令 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		
届 出 者 ( )	住 所 又は 所在地	<input type="checkbox"/> 所有者と同じ <input type="checkbox"/> 使用者と同じ		盗難届出	届出年月日	令和 年 月 日	被害年月日	令和 年 月 日
	(フリガナ) 氏 名 又は 名 称	<input 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
	電話番号				受理番号			

窓口に来られた方が代理人の場合は、  
届出者欄にご記入ください