

軽自動車税申告(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

(あて先)高崎市長

つぎのとおり申告(報告)及び申請します。

申告の理由		種 別		標識番号	高崎市
新規	変更	原動機付自転車	小型特殊自動車		
<input checked="" type="checkbox"/> 購入 <input type="checkbox"/> 譲受け <input type="checkbox"/> 転入 <input type="checkbox"/> その他 ()	<input type="checkbox"/> 所有者 <input type="checkbox"/> 使用者 <input type="checkbox"/> 住所 <input type="checkbox"/> 標識番号 <input type="checkbox"/> その他 ()	<input checked="" 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"/> 農耕作業用 <input type="checkbox"/> その他 ()	納税義務発生 年 月 日	令和 年 月 日
				旧標識番号	

納税(申告・報告)義務者	住所又は所在地	〒 370-8501 高崎市高松町35番地1 高崎マンション8501号		所有形態	<input checked="" type="checkbox"/> 1. 自己所有 <input type="checkbox"/> 5. その他() 2. 所有権留保 3. 商品車 4. リース車			
	(フリガナ)	タカサキ タロウ		主たる定置場	<input checked="" type="checkbox"/> 1. 左記所有者の住所又は所在地と同じ () ※()内は旧主たる定置場所在の市町村名を記入 2. ()			
	氏名又は名称	高崎 太郎		車 名	ホンダ		型式及び年式	原動機の型式番号
	生年月日	明・大・ 昭 ・平・令 33年 3月 3日	電話番号	123-456-7890 (※)	車台番号	AF12-345678	型式認定番号	I-1234
使用者	住所又は所在地	〒 □□□-□□□□ <input checked="" type="checkbox"/> 所有者に同じ		長さ	幅		最高速度	最高出力
	(フリガナ)			特定原付の申告時のみ記入してください。				
	氏名又は名称	<input checked="" type="checkbox"/> 所有者に同じ		cm	cm	km/h	kW	
生年月日	明・大・昭・平・令 年 月 日	電話番号		上記 原動機付自転車 <input checked="" 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 を販売又は譲渡したことを証明します。				
届出者	住所又は所在地	高崎市高松町35番地1 高崎マンション8501号		販 売 証 明 書	令和 ○年 ○月 ○日 住所又は所在地 前橋市前橋町11番地1 前橋マンション 110号 氏名又は名称 前橋 太郎 電 話 番 号 123-456-7890 (※)			
	(フリガナ)	タカサキ ハナコ			第一種一般原付 (総排気量 0.125L以下かつ最高出力 4.0 kW 以下) の申告時のみ記入してください。			
	氏名又は名称	高崎 花子						
電話番号	123-456-7890 (※)		届出者確認 個番・免・在 他()					

※電話番号は必ず記入してください。
申告内容の確認のため、ご連絡する場合があります。

自署または
記名・押印

記入例