

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

南風原町長 殿

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 | 南風原町 |
|---|---|--|---|-----------|----------|
| 新規 | 変更 | 原動機付自転車 | | 納税義務発生年月日 | 令和 年 月 日 |
| <input 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 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 () | 旧標識番号 | |

| | | | | | | | |
|--------------|------|--|---|---|-----------------------|------|--|
| 納税(申告・報告)義務者 | 所有者 | 住所又は所在地 〒 [] [] [] - [] [] [] [] 南風原町字 | 所有形態 | 1. 自己所有 2. 所有権留保 3. 商品車 4. リース車 5. その他 () | | | |
| | | (フリガナ)氏名又は名称 | 主たる定置場 ※()内は旧主たる定置場所在の市町村名を記入 | 1. 左記所有者の住所又は所在地と同じ () 2. () | | | |
| | | 生年月日 昭・平・令 年 月 日 電話番号 | 車名 | 型式及び年式 | 原動機の型式番号 | | |
| 使用者 | | 住所又は所在地 〒 [] [] [] - [] [] [] [] 南風原町字 <input type="checkbox"/> 同上 | 車台番号 | 型式認定番号 | 総排気量又は定格出力 cc、L、kW | | |
| | | (フリガナ)氏名又は名称 <input type="checkbox"/> 同上 | 長さ | 幅 | 最高速度 | 最高出力 | |
| | | 生年月日 昭・平・令 年 月 日 電話番号 | cm | cm | km/h | kW | |
| 届出者 | | 住所又は所在地 <input type="checkbox"/> 同上 | 販 売 証 明 書 原動機付自転車を販売又は譲渡したことを証明します。 <input 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 住所又は所在地 氏名又は名称 電 話 番 号 令和 年 月 日 | <保護者同意欄> 所有者が17歳以下の場合、この欄は保護者の方がご記入下さい。 私は、申告者が原動機付自転車の所有者として、軽自動車税申告及び標識交付申請することに同意します。 | | | |
| | | (フリガナ)氏名又は名称 | | 保護者氏名 電話番号 | | | |
| | | 電話番号 | | 所有者との関係 ※場合によっては電話確認を取りますので、連絡の取りやすい電話番号を記入して下さい。 | | | |
| 自賠責 | 会社名 | JA・大同・損保JAPAN・東京海上・あいおい・三井住友 () | 他市町村からの譲渡・住所変更 | 【届出者の身分証確認】 | | | |
| | 保険番号 | 第 号 | <input type="checkbox"/> 他市町村へ電話確認 | <input type="checkbox"/> 運転免許証 <input type="checkbox"/> マイナンバーカード <input type="checkbox"/> その他 () | | | |
| | 保険開始 | 平成・令和 年 月 日から ヶ月 | | | | | |