

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)

年 月 日

(申告先)上田市長

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	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(50cc以下) <input type="checkbox"/> 第二種乙(90cc以下) <input type="checkbox"/> 第二種甲(125cc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 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)				2.				
		氏 名 又 は 名 称	Ⓜ		車 名	型式及び年式	原 動 機 の 型 式			
	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			
	使 用 者	住 所 又 は 所 在 地	〒□□□-□□□□				cc		kw	
		(フリガナ)			標識返納の有無		標識返納が無い場合、その理由			
氏 名 又 は 名 称		Ⓜ		1. 有 2. 無		イ. 盗難 ロ. 紛失 ハ. 破損 ニ. その他( ) 具体的に: ( )				
生年月日	明・大・昭・平 年 月 日	電話番号								
届 出 者	住 所 又 は 所 在 地			盗 難 届 出	届出年月日	年 月 日	被害年月日	年 月 日		
	(フリガナ)				届出警察署	警察署		交番・駐在所		
	氏 名 又 は 名 称				受理番号					
	電話番号			本人確認 <input type="checkbox"/> 免許証 <input type="checkbox"/> 在留カード等 <input type="checkbox"/> 個人番号カード <input type="checkbox"/> 保険証 <input type="checkbox"/> その他( )						
									受 付	

# 記入例(廃車)

## 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)

年 月 日  
(申告先)上田市長  
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	上田市A1234
<input checked="" type="checkbox"/> 廃棄 <input type="checkbox"/> 譲渡 <input type="checkbox"/> 転出 <input type="checkbox"/> 盗難・紛失 <input type="checkbox"/> ( )	<input checked="" type="checkbox"/> 第一種(50cc以下) <input type="checkbox"/> 第二種乙(90cc以下) <input type="checkbox"/> 第二種甲(125cc以下) <input type="checkbox"/> ミニカー	<input type="checkbox"/> 農耕作業用 <input type="checkbox"/> その他 ( )		

現住所(住民票のある住所)をご記入ください。

納税義務者	住所又は所在地	〒386-8601 上田市大手一丁目11番16号		主たる定置場	1. 左記所有者の住所又は所在地と同じ 2.	
	(フリガナ)	ウエダ タロウ		車 名	型式及び年式	原 動 機 の 型 式
	氏名又は名称	上田 太郎 (印)		ホンダ	型	
	生年月日	明・大・昭平 ○年 △月 ×日	電話番号	090-0000-0000	車 台 番 号	不明であれば空白でも可です
使用者	住所又は所在地	〒□□□□-□□□□		AF12-3456789	総排気量又は定格出力 49 cc kw	
	(フリガナ)			標識返納の有無	標識返納が無い場合、その理由	
	氏名又は名称	同上 (印)		1. 有 2. 無	イ. 盗難 ロ. 紛失 ハ. 破損 ニ. その他( ) 具体的に: ナンバープレートの返納がない場合は、経過を具体的にご記入ください。	
届出者	生年月日	明・大・昭平 年 月 日	電話番号			
	住所又は所在地	同上		盗難届出	届出年月日	被害年月日
	(フリガナ)	ウエダ ハナコ		届出警察署	警察署 交番・駐在所	
	氏名又は名称	上田 花子		受理番号		
電話番号	090-0000-0000		本人確認 <input type="checkbox"/> 免許証 <input type="checkbox"/> 在留カード等 <input type="checkbox"/> 個人番号カード <input type="checkbox"/> 保険証 <input type="checkbox"/> その他( )			
						受付

廃車の申告には、ナンバープレートの返納が必要です。(盗難等の特別な場合を除く)

窓口でお手続きする方の住所氏名をご記入ください。