

軽自動車税申告（報告）書兼標識返納書
（原動機付自転車・小型特殊自動車）

平成 年 月 日

鎌ヶ谷市長 様

つぎのとおり申告します。

申告の理由			種	別	標識番号	鎌ヶ谷市 い XXXX
<input type="checkbox"/> 廃車	<input checked="" type="checkbox"/> 第一種 (50cc以下)	<input type="checkbox"/> 農耕作業用	原動機付自転車	小型特殊自動車	標識番号	鎌ヶ谷市 い XXXX
<input type="checkbox"/> 譲渡	<input type="checkbox"/> 第二種 乙 (90cc以下)	<input type="checkbox"/> その他	<input type="checkbox"/> 転出	<input type="checkbox"/> 第二種 甲 (125cc以下)	廃車年月日	平成 年 月 日
<input type="checkbox"/> 盗難・紛失	<input type="checkbox"/> ミニカー		<input type="checkbox"/> その他			



納税者 (申告・報告)	住所 又は 所在地	〒□□□-□□□□		記載例	名	型式及び年式	原動機の型式			
	(フリガナ)	千葉県鎌ヶ谷市新鎌ヶ谷2-6-1			車台番号	型式認定番号	総排気量又は定格出力			
	氏名 又は 名称	鎌ヶ谷 太郎 (印)			標識	標識返納できない理由	C C (KW)			
使用者 (義務者)	住所 又は 所在地	〒□□□-□□□□		盗難届出	1. 有	1. 盗難	2. 紛失	3. 破損	4. その他 ()	
	(フリガナ)	同上 (印)			届出年月日	平成	年	月	日	
	氏名 又は 名称	鎌ヶ谷 太郎 (印)			届出警察署	警察署	交番・駐在所			
届出者	住所 又は 所在地	〒□□□-□□□□		同上 (印)	受理番号					
	(フリガナ)	同上 (印)								
	氏名 又は 名称	鎌ヶ谷 太郎 (印)								
	電話番号	明・大・昭・平 50年1月1日 電話番号 047-445-1141								

3箇所すべて押印して下さい
(法人登録の場合は代表印)。

3箇所すべてフルネームで氏名を記入してください(※同上は不可)。

使用者・所有者が納税者と同じ場合は"同上"で結構です。