

# 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

福 山 市 長 様

申告の理由	種 別			
廃 車	原動機付自転車	小型特殊自動車	標識番号	
<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 (0.05L以下) <input type="checkbox"/> 第二種 乙(0.09L以下) <input type="checkbox"/> 第二種 甲(0.125L以下) <input type="checkbox"/> ミニカー	<input type="checkbox"/> 農耕作業用 <input type="checkbox"/> その他 ( )	廃車年月日	年 月 日

つぎのとおり申告及び標識の返納をします。

納 税 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) 名前 又は 名称				2			
使 用 者	生年月日	年 月 日	電話番号	車 名	型式及び年式	原動機の型式番号		
	住 所 又は 所在地	〒□□□-□□□□		車 台 番 号	型 年式	総排気量又は定格出力		
届 出 者	(フリガナ) 名前 又は 名称			標識返納の有無	標識返納がない場合、その理由			
	生年月日	年 月 日	電話番号	1. 有 2. 無	イ. 盗難    ロ. 紛失    ハ. 破損    ニ. その他( ) 具体的に ( )			
盗 難 届 出	住 所 又は 所在地			届出年月日	年 月 日	被害年月日	年 月 日	
	(フリガナ) 名前 又は 名称			届出警察署	警察署		交番・駐在所	
	電話番号			受理番号				
<<本人確認>> <input type="checkbox"/> 運転免許証 <input type="checkbox"/> 健康保険証 <input type="checkbox"/> その他( )				廃車証明書	1. 自賠責保険手続用		2. 市外転出用	
							入 力	照 合

※窓口に来られた方の本人確認を行うため、運転免許証などの提示を求めます。ご協力ください。

※記入については、裏面の記載要領をご覧ください。