

10-3\_帳票レイアウト\_軽自動車税(種別割)

No.36\_納税通知書（納付書払い）（納付書一体型専用紙）

※検討中





















999-9999  
東京都〇〇区〇〇〇〇 1-1-1  
〇〇市長 殿  
〇〇庁舎  
〇〇市役所住民記録担当係 御中

第 999999999999 号  
令和Z9年Z9月Z9日



〇〇〇〇〇市長  
〇〇 〇〇



納税者の住所異動調査について(照会)

ご多忙の恐れ縮ですが、下記の者について、軽自動車税(種別割)納税義務者の住所確認のために必要がありますので、調査のうえ、別紙により回答くださるようお願いします。

根拠法令:地方税法第二十条の十一(官公署等への協力要請)

記

納税者住所	〇〇県〇〇市〇〇 0-0-0 〇〇ビル101		
納税者氏名	〇〇 〇〇		
生年月日	令和Z9年Z9月Z9日	照会書番号	ZZZZZZZZZZZ9
請求内容	①世帯主の要否 要 <input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/> ②世帯員の要否 要 <input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/> ③筆頭者の要否 要 <input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/> ④本籍地の要否 要 <input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/> ⑤続柄の要否 要 <input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/> ※住民票添付の場合は、回答書への記入不要。		
備考	XX XX		

担 当 部 署 名 〇〇市役所税務課税務係  
担 当 者 〇〇 〇〇

999-9999  
〇〇県〇〇市〇〇 1-1-1  
TEL 111-1111-1111

〇〇市長  
 (〇〇市役所税務課税務係) あて

## 納税者の住所異動調査について(回答)

申請のあった件について、次のとおり回答いたします。

1	調査対象者	氏名		生年月日	
		住所		異動年月日	
		本籍地			
2	世帯主 <input type="checkbox"/> 調査対象者と同じ	氏名		生年月日	
		住所		異動年月日	
		本籍地		続柄	
3	筆頭者 <input type="checkbox"/> 調査対象者と同じ	氏名		生年月日	
		住所		異動年月日	
		本籍地		続柄	
4	世帯員	氏名		生年月日	
		住所		異動年月日	
		本籍地		続柄	
5	世帯員	氏名		生年月日	
		住所		異動年月日	
		本籍地		続柄	
6	世帯員	氏名		生年月日	
		住所		異動年月日	
		本籍地		続柄	
備考					

返 送 日  
 返送担当部署名  
 問い合わせ先  
 担 当 者

東京都〇〇区〇〇〇〇 1-1-1  
〇〇市長 殿  
〇〇庁舎  
〇〇市役所住民記録担当係 御中



〇〇〇〇〇市長  
〇〇 〇〇



戸籍謄本の交付申請について(照会)

このことについて、本市、軽自動車税(種別割)の賦課事務の資料として必要としますので、ご多忙中誠に恐縮ですが、下記の者について戸籍書類を公用にて交付して下さるようお願いいたします。

なお、除籍・除票の場合は、当該写しの交付をお願いいたします。

根拠法令:地方税法第二十条の十一(官公署等への協力要請)

記

本籍地	〇〇県〇〇市〇〇 0-0-0		
必要とする者の氏名	〇〇 〇〇	生年月日	元号Z9年Z9月Z9日
筆頭者氏名	〇〇 〇〇	照会書番号	ZZZZZZZZZZ9
必要な戸籍書類等	①戸籍謄本 通 ②戸籍抄本 通 ③除籍謄本 通 ④除籍抄本 通 ⑤改製原戸籍謄本 通 ⑥改製原戸籍抄本 通 ⑦戸籍附票(全部) 通 ⑧戸籍附票(一部) 通 ※照会対象の戸籍文書添付の場合は、回答欄への記入不要		
備考	XX XX		

担当部署名 〇〇市役所税務課税務係  
担当者 〇〇 〇〇

999-9999  
〇〇県〇〇市〇〇 1-1-1  
TEL 111-1111-1111

〇〇市長  
(〇〇市役所税務課税務係) あて

## 戸籍謄本の交付申請について(回答)

申請のあった件について、次のとおり回答いたします。

## 記

住所			
氏名			
生年月日		異動年月日	
備考			

①戸籍謄本	部	②戸籍抄本	部
③除籍謄本	部	④除籍抄本	部
⑤改製原戸籍謄本	部	⑥改製原戸籍抄本	部
⑦戸籍附票(全部)	部	⑧戸籍附票(一部)	部

返 送 日  
返送担当部署名  
問い合わせ先  
担 当 者

機関名  
〇〇長

殿

〇〇〇〇〇市長  
〇〇 〇〇



照会事項について(回答)

(対 元号Z9年Z9月Z9日付け第999999999999号)

車両番号(標識番号) : ××××××市 あ 12345

(1)標識番号交付の有無 有り

(2)登録情報

所有者	ふりがな 氏名(名称)	ふりがな 〇〇 氏名 〇〇		
	住 所	〇〇県〇〇市〇〇 0-0-0 〇〇ビル101		
	生 年 月 日	元号Z9年Z9月Z9日		
使用者	ふりがな 氏名(名称)	ふりがな 〇〇 氏名 〇〇		
	住 所	〇〇県〇〇市〇〇 0-0-0 〇〇ビル101		
	生 年 月 日	元号Z9年Z9月Z9日		
電 話 番 号		999-9999-9999		
種 別	軽四輪乗用(自家用)	車 名	シャメイ	
車 台 番 号	XX99-99999	排 気 量	ZZZ9.999 kw	
主たる定置場		所有者住所と同じ		
登 録 年 月 日	元号Z9年Z9月Z9日	取 得 事 由	新規取得	
廃 車 年 月 日	*****	廃 車 事 由	*****	
標識返納の有無		使用中		
備 考		XX		

(3)その他参考事項

\*\*\*\*\*

以上

なお、この回答については、照会目的以外の  
使用禁止等、秘密保持の徹底にご配慮くださ  
い。

〇〇市役所 〇〇課  
999-9999  
〇〇県〇〇市〇〇 1-1-1  
TEL 111-1111-1111