

10-4_帳票レイアウト_軽自動車税（種別割）

通知書タイトルNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNN

XXXXXXXXX 通知日NNNNNNNNNN
 NNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNN
 NNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNN
 NNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNN
 NNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNN
 NNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNN
 NNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNN
 NNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNN
 NNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNN



納税義務者	住所（所在地）NNNNNNNNNNNNNNNN		
	氏名（名称）NNNNNNNNNNNNNNNN		
課税年度	元号Z9年度	通知書番号	1 2 3 4 5 6 7 8 9 0
賦課年度	元号Z9年度	宛名番号	1 2 3 4 5 6 7 8 9 0
車種	NNNNNN	軽自管理番号	1 2 3 4 5 6 7 8 9 0
車両番号（標識番号）	×××××市 あ 1 2 3 4 5		
備考	NNNN		
納期限	元号Z9年Z9月Z9日		
税額	99,999円		

通知書本文1 NNNNNNN
 通知書本文2 NNNNNNN
 ※注意事項NNNNNNNNNNNNNNNNNN

発行者名



XXXXXXXX

NNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNN
 NNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNN
 NNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNN
 NNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNN
 NNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNN
 NNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNN
 NNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNN
 NNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNN
 NNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNN



宛名番号 5 6 7 8 9 0 1

9 9, 9 9 9 / 9 9, 9 9 9

通知書タイトルNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNN

通知書本文NNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNN

通知日NNNNNNNNNN

NNNN 処分庁名 (通知者名)



納税義務者	納税義務者 住所 (所在地) NNNNNNNNNNN
	納税義務者 氏名 (名称) NNNNNNNNNNN

課税年度	元号 Z 9 年度	賦課年度	元号 Z 9 年度
通知書番号	123456789		
振替対象台数	9 9, 9 9 9 台		
合計納税額	9 9, 9 9 9, 9 9 9 円		
金融機関名	金融機関名NNNNNNNNNNNNNNNNNNNN		
店舗名	店舗名NNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNN		
口座種別	口座種別NNNNNNNNNNNNNNNNNNNN		
口座番号	1 2 3 4 5 6 7 8 9 0 1 2 3		
口座名義人	口座名義人NNNNNNNNNNNNNNNNNNNN		
納期限	元号 Z 9 年 Z 9 月 Z 9 日		
振替日	元号 Z 9 年 Z 9 月 Z 9 日		

車両番号(標識番号)	軽自管理番号
車種	税額
備考	
xxxxxx市 あ 1 2 3 4 5	1 2 3 4 5 6 7 8 9 0
車種NNNNNNNNNNNNNNNNNNNN	9 9, 9 9 9
備考NNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNN	
xxxxxx市 あ 1 2 3 4 5	1 2 3 4 5 6 7 8 9 0
車種NNNNNNNNNNNNNNNNNNNN	9 9, 9 9 9
備考NNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNN	
xxxxxx市 あ 1 2 3 4 5	1 2 3 4 5 6 7 8 9 0
車種NNNNNNNNNNNNNNNNNNNN	9 9, 9 9 9
備考NNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNN	
xxxxxx市 あ 1 2 3 4 5	1 2 3 4 5 6 7 8 9 0
車種NNNNNNNNNNNNNNNNNNNN	9 9, 9 9 9
備考NNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNN	
xxxxxx市 あ 1 2 3 4 5	1 2 3 4 5 6 7 8 9 0
車種NNNNNNNNNNNNNNNNNNNN	9 9, 9 9 9
備考NNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNN	
xxxxxx市 あ 1 2 3 4 5	1 2 3 4 5 6 7 8 9 0
車種NNNNNNNNNNNNNNNNNNNN	9 9, 9 9 9
備考NNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNN	
xxxxxx市 あ 1 2 3 4 5	1 2 3 4 5 6 7 8 9 0
車種NNNNNNNNNNNNNNNNNNNN	9 9, 9 9 9
備考NNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNN	

※注意事項NNNNNNNNNNNNNNNNNN

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)

NN 年 月 日

市町村長 殿

つぎのとおり申告及び標識の返納をします。

No.97_廃車申告書兼標識返納書 (原動機付自転車・小型特使自動車)

申告の理由	種 別		標 識 番 号	廃 車 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 (0.05L又は0.6kW以下) <input type="checkbox"/> 第二種 乙 (0.09L又は0.8kW以下) <input type="checkbox"/> 第二種 甲 (0.125L又は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 ()		NN 年 月 日

納 税 者 (申告)	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)氏名又は名称				2.			
	生年月日	明・大・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	
	生年月日	明・大・昭・平・令 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 L kW	
義 務 者 (使用者)	住 所 又は 所在地	〒 □□□□-□□□□		標識返納の有無	標識返納がない場合、その理由			
	(フリガナ)氏名又は名称			1. 有	イ. 盗難 ロ. 紛失 ハ. 破損 ニ. その他 ()			
	生年月日	明・大・昭・平・令 年 月 日	電話番号		2. 無	〔 具体的に: 〕		
届 出 者	住 所 又は 所在地			盗難届出	届出年月日	NN 年 月 日	被害年月日	NN 年 月 日
	(フリガナ)氏名又は名称				届出警察署	警察署 交番・駐在所		
	電話番号				受理番号			

9 9 9 - 9 9 9 9
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
NNZ 9 年 Z 9 月 Z 9 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）

ご多忙のおり恐縮ですが、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

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	NNZ 9 年 Z 9 月 Z 9 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	例) 死亡している場合は相続人の調査のため戸籍の請求が必要になりますので本籍地及び筆頭者の記載をお願いします。 例) 転出されている場合は除票をお願いします。 XXX		

【お問い合わせ先】
9 9 9 - 9 9 9 9
〇〇県〇〇市〇〇 1 - 1 - 1
TEL 1 1 1 - 1 1 1 1 - 1 1 1 1
担当部署名 〇〇市役所税務課税務係
担当者 〇〇 〇〇

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

担 当 者

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

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）

〇〇法第197条第2項に基づき、照会のあった件について次のとおり回答いたします。
（対 元号 Z 9 年 Z 9 月 Z 9 日付け第999999999999号）

回答書番号 : 00000000001
車両番号(標識番号) : xxxxxx市 あ 1 2 3 4 5

(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		
	電話番号	999-9999-9999		
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		
車種	軽四輪乗用車	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 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。

【お問い合わせ先】
●●●市役所 ●民税課 課税係
XXX-XXXX
●●●県●●●市●●● 1-1-1
TEL 111-1111 (内線1111)