

10-3\_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  
NNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNN  
NNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNN  
NNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNN  
NNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNN  
NNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNN  
NNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNN  
NNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNN  
NNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNN



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
種別	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

NNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNN  
NNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNN  
NNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNN  
NNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNN  
NNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNN  
NNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNN  
NNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNN  
NNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNN  
NNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNN



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Z9年度	賦課年度	元号Z9年度
通知書番号	123456789		
振替対象台数	99,999 台		
合計納税額	99,999,999 円		
金融機関名	金融機関名NNNNNNNNNNNNNNNNNNNN		
店舗名	店舗名NNNNNNNNNNNNNNNNNNNN		
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Z9年Z9月Z9日		
振替日	元号Z9年Z9月Z9日		

車両番号(標識番号)	軽自管理番号
種別	税額
備考	
xxxxxx市 あ 1 2 3 4 5	1 2 3 4 5 6 7 8 9 0
種別NNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNN	99,999
備考NNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNN	
xxxxxx市 あ 1 2 3 4 5	1 2 3 4 5 6 7 8 9 0
種別NNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNN	99,999
備考NNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNN	
xxxxxx市 あ 1 2 3 4 5	1 2 3 4 5 6 7 8 9 0
種別NNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNN	99,999
備考NNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNN	
xxxxxx市 あ 1 2 3 4 5	1 2 3 4 5 6 7 8 9 0
種別NNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNN	99,999
備考NNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNN	
xxxxxx市 あ 1 2 3 4 5	1 2 3 4 5 6 7 8 9 0
種別NNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNN	99,999
備考NNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNN	
xxxxxx市 あ 1 2 3 4 5	1 2 3 4 5 6 7 8 9 0
種別NNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNN	99,999
備考NNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNN	
xxxxxx市 あ 1 2 3 4 5	1 2 3 4 5 6 7 8 9 0
種別NNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNN	99,999
備考NNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNN	
※注意事項NNNNNNNNNNNNNNNNNNNN	















原動機付自転車・小型特殊自動車

標識交付証明書

【公用】

No.94\_標識交付証明書

文書番号XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX

所有者	住所	3 0 NNN	
		3 0 NNN	
		3 0 NNN	
所有者	氏名	3 0 NNN	
		3 0 NNN	
		3 0 NNN	
使用者	住所	3 0 NNN	
		3 0 NNN	
		3 0 NNN	
使用者	氏名	3 0 NNN	
		3 0 NNN	
		3 0 NNN	
納税義務者区分	NNN		
標識番号	1 5 NNNNNNNNNNNNNNNNNNN		
種別	2 0 NNNNNNNNNNNNNNNNNNN		
定置場	3 0 NNNNNNNNNNNNNNNNNNN		
所有形態	34XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX		
申告区分	30XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX		
車名	2 0 NNNNNNNNNNNNNNNNNNN		
車台番号	3 0 NNNNNNNNNNNNNNNNNNN		
型式	18XXXXXXXXXXXXXXXXXXXX	型式認定番号	1 5 NNNNNNNNNNNNNNNNNNN
総排気量又は 定格出力	ZZZ9.999 XXX	原動機型式	24XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX
登録年月日	NNNN年NN月NN日	年式	NNNN年式
備考	3 0 NNNNNNNNNNNNNNNNNNN		
	3 0 NNNNNNNNNNNNNNNNNNN		

上記のとおり標識を交付したことを証明します。

【お問い合わせ先】

●●●市役所 ● 市民税課 課税係  
XXX-XXXX  
●●●県●●●市●●● 1-1-1  
TEL 111-1111 (内線1111)

NNNN年NN月NN日

●●●長 (職務代理者) ●● ●●

印



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。

申告の理由	種 別		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)	
	廃 車	原動機付自転車	小型特殊自動車	
<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 ( )	標 識 番 号	
			廃 車 年 月 日	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				
	(フリガナ)氏名又は名称			標識返納がない場合、その理由				
	生年月日	明・大・昭・平・令 年 月 日	電話番号		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	XX XX		

【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 111-1111-1111  
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

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	ZZZZZZZZZZZ9
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	XXX XXX		

**【お問い合わせ先】**  
999-9999  
〇〇県〇〇市〇〇 1 - 1 - 1  
TEL 111-1111-1111  
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

## 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）

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		
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Z 9 年 Z 9 月 Z 9 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Z 9 年 Z 9 月 Z 9 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。

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