

10_帳票レイアウト_013軽自動車税(種別割)

999-9999

○○県○○市○○町○○○○○○○○○○
○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○
△△△△マンションXXXX号室○○○○○

○○ ○○様

NNNNNNNNN○○○○課

公印



名義変更依頼書

■■税務行政につきまして、ご理解とご協力を賜り厚くお礼申し上げます。
さて、以下の車両は現在もお亡くなりになった方の名義となっています。○
車両の所有者が死亡した場合には名義変更の手続きが必要となります。○○
以下を参照のうえ、至急、手続きをとられるようお願いいたします。○○○○○
なお、既に変更済の場合は行き違いですのでご了承ください。○○○○○

通知書番号	999999999	
義納 務税 者	住所	○○県○○市○○町○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○ △△△△マンションXXXX号室○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○
	氏名	日本 太郎○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○ ○○

◆登録変更手続きが必要な車両

車両番号 (標識番号)	○○市あ1234NNNNNNNN	軽自管理番号	00000001
		型式認定番号	I-9999NNNNNNNNNN
車種	軽四輪乗用自家用	総排気量 又は定格出力	XXXXXX50 cc
車名	○○○○NNNNNN	車台番号	AAAAA-12345NNN
車両番号 (標識番号)	○○市あ1234NNNNNNNN	軽自管理番号	00000001
		型式認定番号	I-9999NNNNNNNNNN
車種	軽四輪貨物用営業用	総排気量 又は定格出力	XXXXXX50 cc
車名	○○○○NNNNNN	車台番号	AAAAA-12345NNN
車両番号 (標識番号)	○○市あ1234NNNNNNNN	軽自管理番号	00000001
		型式認定番号	I-9999NNNNNNNNNN
車種	原動機付自転車 第1種	総排気量 又は定格出力	XXXXXX50 cc
車名	○○○○NNNNNN	車台番号	AAAAA-12345NNN

手続きについて、次のお問い合わせ先へご確認ください。
原付・小型特殊: ~~, または現住所地の軽自動車税担当課
※手続きに必要なもの: 標識(ナンバープレート)及び標識交付証明書
届出する方の本人確認できるもの(免許証等)
中・大型バイク: 現住所地管轄の運輸支局
軽自動車: 現住所地管轄の軽自動車検査協会

(備考)

(この通知書の発行元)
●●●市役所 ●民税課 課税係
XXX-XXXX ●●県●●市●● 1-1-1
TEL 111-1111(内線1111)

手続き期限: 元号99年99月99日

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		項番99_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)	
	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	
					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 ()			
					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			

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
NNZ9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、調査のうへ、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(事業者等への協力要請)

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	NNZ9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	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】

●●●市役所 ●民税課 課税係
999-9999
●●●県●●●市●●● 1-1-1
TEL 111-1111-1111(内線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

担 当 者

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
NNZ9年Z9月Z9日



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(事業者等への協力要請)

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	XX XX XX		

【お問い合わせ先】

●●●市役所 ● 民税課 課税係
999-9999
●●●県●●●市●●● 1-1-1
TEL 111-1111-1111(内線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

担 当 者

