

軽自動車税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

大井町長 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	
	廃 車	原動機付自転車
<input checked="" 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 checked="" type="checkbox"/> 第一種 一般原付 (総排気量0.05L又は定格出力0.6kW以下) <input type="checkbox"/> 第一種 一般原付 (総排気量0.125L以下かつ最高出力4.0kW以下) <input type="checkbox"/> 第一種 特定原付 (定格出力0.6kW以下) <input type="checkbox"/> 第二種 乙 (総排気量0.09L又は定格出力0.8kW以下) <input type="checkbox"/> 第二種 甲 (総排気量0.125L又は定格出力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	年 月 日

納 税 者 （ 申 告 ）	住 所 又は 所在地	〒 258-0019 足柄上郡大井町金子1995		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	オオイ タロウ 大井 太郎			2.				
	生年月日	明・大・昭・平・令 7年 4月 1日	電話番号	83-1311	車 名	型式及び年式	原動機の型式番号		
					ヤマハ	型 年式			
義 務 者 （ 使 用 者 ）	住 所 又は 所在地	〒 □□□-□□□□ (所有者と同じ場合は同上と記入してください)		車 台 番 号	型式認定番号	総排気量又は定格出力			
	(フリガナ) 氏 名 又は 名 称	(所有者と同じ場合は同上と記入してください)		ABC1234		0.49 L kW			
	生年月日	明・大・昭・平・令 年 月 日	電話番号		長 さ	幅	最高速度	最高出力	
					cm	cm	km/h	kW	
届 出 者	住 所 又は 所在地	(代理人の場合は記入してください)		盗 難 届 出	届出年月日	年 月 日	被害年月日	年 月 日	
	(フリガナ) 氏 名 又は 名 称	(代理人の場合は記入してください)			届出警察署	警察署		交番・駐在所	
	電話番号				受理番号				