

軽自動車税種別割申告(報告)書兼標識交付申請書  
(原動機付自転車・小型特殊自動車)

令和 年 月 日

練馬区長 殿

つぎのとおり申告(報告)および申請します。

申告の理由		種 別		標識 番号	練馬区
新規	変更	原動機付自転車	小型特殊自動車		
<input type="checkbox"/> 購入 <input type="checkbox"/> 譲受け <input type="checkbox"/> 転入 <input type="checkbox"/> その他 ( )	<input type="checkbox"/> 所有者 <input type="checkbox"/> 使用者 <input type="checkbox"/> 住所 <input type="checkbox"/> 標識番号 <input type="checkbox"/> その他 ( )	<input type="checkbox"/> 第一種 一般原付(50cc以下または0.6kW以下) <input type="checkbox"/> 第一種 特定原付(0.6kW以下) <input type="checkbox"/> 第二種 乙(90cc以下または0.8kW以下) <input type="checkbox"/> 第二種 甲(125cc以下または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 ( )	納税義務 発生年月日	令和 年 月 日
				旧標識 番号	

納税(申告・報告)義務者	所 有 者	住所 または 所在地	練馬区		所有形態	1 自己所有      2 所有権留保      3 商品車      4 リース車 5 その他( )			
		(フリガナ) 氏名 または 名称			主たる定置場 <small>※( )内は旧主たる定置場 所在の区市町村名を記入</small>	1 左記所有者の住所または所在地と同じ 2 ( )			
	生年月日	昭和・平成 年 月 日	電話番号		車 名	型式及び年式	原動機の型式番号		
	住所 または 所在地	練馬区		車台番号	型式認定番号	総排気量または定格出力			
	(フリガナ) 氏名 または 名称			長さ	幅	最高速度			
	生年月日	昭和・平成 年 月 日	電話番号		販売 渡	上記 <input type="checkbox"/> 原動機付自転車(特定原付を除く) / <input type="checkbox"/> 原動機付自転車(特定原付) <input type="checkbox"/> 小型特殊自動車 を販売または譲渡したことを証明します。 令和 年 月 日			
	住所 または 所在地	練馬区		証 明 書	住所または所在地				
	(フリガナ) 氏名 または 名称			氏名または名称					
	電話番号			電 話 番 号					

※届出者が代理人の場合は、委任状が必要です。(代理人が、販売店業者または現在練馬区内に居住している方で、所有者と住民票上同一世帯の親族の場合は不要です。)

<備考欄>	<input type="checkbox"/> 住登外者  <input type="checkbox"/> 法人  添付書類 <input type="checkbox"/> 賃貸借契約書 <input type="checkbox"/> 公共料金領収書 <input type="checkbox"/> 消印済郵便物 <input type="checkbox"/> その他( )	<input type="checkbox"/> 転入  <input type="checkbox"/> 譲渡  <input type="checkbox"/> その他( )	<input type="checkbox"/> 廃車申告受付書 <input type="checkbox"/> 譲渡証明書 <input type="checkbox"/> 標識 <input type="checkbox"/> 標識交付証明書 <input type="checkbox"/> その他( )	本人 確 認	<input type="checkbox"/> 販売店業者 <input type="checkbox"/> 古物商 <input type="checkbox"/> 同一世帯 <input type="checkbox"/> 委任状	<input type="checkbox"/> 運転免許証 <input type="checkbox"/> パスポート <input type="checkbox"/> 健康保険証 <input type="checkbox"/> 個人番号カード 番号( )	<input type="checkbox"/> 聴聞カード <input type="checkbox"/> その他 ( )	受付印	受付	
								入力		
								確認		