

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

長浜市長 様

つぎのとおり申告(報告)及び申請します。

申告の理由		種別		標識番号	長浜市
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) <input type="checkbox"/> 第一種 特定原付(0.6kW以下) <input type="checkbox"/> 第二種 乙(90cc以下) <input type="checkbox"/> 第二種 甲(125cc以下) <input type="checkbox"/> ミニカー	<input type="checkbox"/> 農耕作業用 <input type="checkbox"/> トラクター <input type="checkbox"/> 田植機 <input type="checkbox"/> コンバイン <input type="checkbox"/> その他農耕作業用 () <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	住所又は所在地	〒□□□-□□□□		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)氏名又は名称	(法人印)			主たる定置場	1. 左記所有者の住所又は所在地と同じ 2. 長浜市				
	生年月日	明・大・昭・平 年 月 日	電話番号		車名	型式及び年式	原動機の型式番号			
	住所又は所在地	〒□□□-□□□□		車台番号	型式認定番号	総排気量又は定格出力				
使用者	(フリガナ)氏名又は名称	(法人印)		長さ	幅	最高速度				
	生年月日	明・大・昭・平 年 月 日	電話番号	cm	cm	km/h				
届出者	住所又は所在地			販 売 渡 証 明 書	上記原動機付自転車・小型特殊自動車を販売又は譲渡したことを証明します。					
	(フリガナ)氏名又は名称	(法人印)			令和 年 月 日					
	電話番号				住所又は所在地 氏名又は名称 電 話 番 号					
市 用 欄	納税義務者:(<input type="checkbox"/> 所有者 ・ <input type="checkbox"/> 使用者) <input type="checkbox"/> 要課税物件異動通知 ()			受 付 者	合 議	電 算 入 力 者	受 付 簿 入 力 者	確 認	受 付 印	
	納税通知書送付先 : (<input type="checkbox"/> 住民票住所 ・ <input type="checkbox"/> 定置場住所) 住民票住所地									

第二十三号の五様式(長浜市提出用)

原動機付自転車 標識交付登録書
小型特殊自動車

令和 年 月 日

長浜市長
(公印省略)

つぎのとおり受け付けました。

種 別		標 識 番 号	長 浜 市
原動機付自転車	小型特殊自動車		
<input type="checkbox"/> 第一種 一般原付(50cc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) <input type="checkbox"/> 第二種 甲(125cc以下) <input type="checkbox"/> ミニカー	<input type="checkbox"/> 農耕作業用 <input type="checkbox"/> トラクター <input type="checkbox"/> 田植機 <input type="checkbox"/> コンバイン <input type="checkbox"/> その他農耕作業用 () <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	

納税義務者用

納税(申告・報告)義務者	所有者	住所又は所在地	〒□□□-□□□□		
		(フリガナ)	-----		
		氏名又は名称	(法人印)		
		生年月日	明・大・昭・平 年 月 日	電話番号	
使用者	住所又は所在地	〒□□□-□□□□			
		(フリガナ)	-----		
		氏名又は名称	(法人印)		
		生年月日	明・大・昭・平 年 月 日	電話番号	
届出者	住所又は所在地				
		(フリガナ)	-----		
		氏名又は名称			
		電話番号			

[注意事項]

1 この登録書は、原動機付自転車及び小型特殊自動車を使用するときは常に携帯してください。

2 登録書の内容に変更が生じた場合は、必ず変更に係る申告手続きをしてください。

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()		
主たる定置場 ※()内は旧主たる定置場所在の市町村名を記入	1. 左記所有者の住所又は所在地と同じ 2. 長浜市		
車 名	型式及び年式	原動機の型式番号	
	型 年式		
車 台 番 号	型式認定番号	総排気量又は定格出力	
		cc kW	
長さ	幅	最高速度	
cm	cm	km/h	

受付印	(下記印のないものは無効)
-----	---------------

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)

令和元年10月1日

記入例

長浜市長 様

つぎのとおり申告(報告)及び申請します。

申告の理由		種別		標識番号	長浜市
新規	変更	原動機付自転車	小型特殊自動車		
<input checked="" type="checkbox"/> 購入	<input type="checkbox"/> 所有者	<input checked="" type="checkbox"/> 第一種 一般原付(50cc以下)	<input type="checkbox"/> 農耕作業用	納税義務発生 年 月 日	令和 年 月 日
<input type="checkbox"/> 譲受け	<input type="checkbox"/> 使用者	<input type="checkbox"/> 第一種 特定原付(0.6kW以下)	<input type="checkbox"/> トラクター <input type="checkbox"/> 田植機		
<input type="checkbox"/> 転入	<input type="checkbox"/> 住所	<input type="checkbox"/> 第二種 乙(90cc以下)	<input type="checkbox"/> コンバイン	旧標識番号	
<input type="checkbox"/> その他 ()	<input type="checkbox"/> 標識番号	<input type="checkbox"/> 第二種 甲(125cc以下)	<input type="checkbox"/> その他農耕作業用 ()		
	<input type="checkbox"/> その他 ()	<input type="checkbox"/> ミニカー	<input type="checkbox"/> その他 ()		

納税(申告・報告)義務者	住所又は所在地	〒526-8504 長浜市八幡東町632番地 ※住民票住所		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) 氏名又は名称	ナガハマ タロウ 長浜 太郎		主たる定置場	1. 左記所有者の住所又は所在地と同じ () 2. ※左記住民票住所と異なる場合に記入してください。		
	生年月日	明・大・昭・平 56年 7月 8日	電話番号	(0749) 65-6508	車名	型式及び年式	原動機の型式番号
	住所又は所在地	同上		使用者と所有者が異なる場合 記入してください	ス〇キ、〇ンダなど	C01 型 平成21 年式	
使用者	(フリガナ) 氏名又は名称	同上		車台番号	型式認定番号	総排気量又は定格出力	
	生年月日	明・大・昭・平 年 月 日	電話番号	C01-1234567		49 cc kW	
	住所又は所在地	同上		長さ	幅	最高速度	
届出者	(フリガナ) 氏名又は名称	同上		長さ	幅	最高速度	
	生年月日	明・大・昭・平 年 月 日	電話番号	cm	cm	km/h	
	住所又は所在地	同上		届出者と所有者が異なる場合 記入してください	販 譲 上記原動機付自転車・小型特殊自動車を販売又は譲渡したことを証明します。		
				売 渡 証明書	名義変更の場合は前所有者の住所・記名・押印が必要です		
					住所又は所在地	長浜市落合町645番地	むえ長 商い浜 会えじ
					氏名又は名称	長浜JM商会	
					電話番号	(0749) 72-3221	

別紙でご用意いただいてもかまいません

で示した部分は必ず記入してください。名義変更の場合//// //// 部分もご記入ください。

※使用者が所有者と異なる場合は納税義務者を欄外で指定してください。(「所有者」または「使用者」のいずれかに)

※届出者が納税義務者と別世帯である場合は委任状が必要です。

受
付
印

裏面の注意事項を必ずお読みください