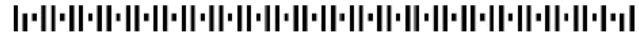


10_帳票レイアウト_013軽自動車税（種別割）

通知書タイトルNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNN

XXXXXXXXXX
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		
車種	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	通知日	NNNNNNNN

通知書本文1 NNNNNNN 発行者肩書
通知書本文2 NNNNNNN
※注意事項NNNNNNNNNNNNNNNNNNNN 発行者名



帳票ID 0130040_納税通知書（口座振替）（汎用紙）

※第3.0版（令和5年8月末公表予定）にて提示

999-9999

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

○○ ○○様

発行者肩書

公印

発行者名



転出者変更依頼書

■■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、あなたは現在、■■で軽自動車等の登録がありますが、転出した場合には定置場の登録変更手続きが必要になります。○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○
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	
義務納税者	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1234NNNNNNN	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	XXXXXX660 cc
車名	○○○○NNNNNN	車台番号	AAAAA-12345NNN
車両番号 (標識番号)	○○市あ1234NNNNNNN	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	XXXXXX660 cc
車名	○○○○NNNNNN	車台番号	AAAAA-12345NNN
車両番号 (標識番号)	○○市あ1234NNNNNNN	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 TEL 999-9999
※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 TEL 999-999-9999
軽自動車：現住所地管轄の軽自動車検査協会 TEL 999-999-9999

(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。

帳票ID 0130099_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)

申告の理由	種 別		標 識 番 号	廃 車 年 月 日
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 ()		NN 年 月 日

納 税 者 (申 告 義 務 者)	所 有 者	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 2.			
	使 用 者	(フリガナ)氏名又は名称	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	車 台 番 号	型式認定番号	総排気量又は定格出力 L kW		
		電話番号		標識返納の有無		標識返納がない場合、その理由		
届 出 者	住 所 又 は 所 在 地 〒 □□□□-□□□□	1. 有		イ. 盗難 ロ. 紛失 ハ. 破損 ニ. その他 ()				
	(フリガナ)氏名又は名称	2. 無		〔 具体的に: 〕				
	生年月日	明・大・昭・平・令 年 月 日	電話番号	盗難届出	届出年月日	NN 年 月 日	被害年月日	NN 年 月 日
		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（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	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	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
9 9 9-9 9 9 9
●●●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	ZZZZZZZZZZ9
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

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)

回答書番号 : 00000000001
車両番号(標識番号) : ×××××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		
	電話番号	999-9999-9999		
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Z9年Z9月Z9日		
	電話番号	999-9999-9999		
車種	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 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
999-9999
●●●県●●●市●●● 1-1-1
TEL 111-1111-1111 (内線1111)