

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

鎌倉市長 殿

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	鎌倉市			カナ
新規	<input type="checkbox"/> 購入 <input type="checkbox"/> 譲渡 <input type="checkbox"/> 転入 <input type="checkbox"/> その他(<input type="checkbox"/> 定置場変更 <input type="checkbox"/> 輪距変更 <input type="checkbox"/> ボアアップ/ダウン <input type="checkbox"/> その他: ()	原動機付自転車 <input type="checkbox"/> 第一種 一般原付 (50cc・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・0.8kW以下) <input type="checkbox"/> 第二種 甲 (125cc・1.0kW以下) <input type="checkbox"/> ミニカー	小型特殊自動車 <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		
	変更	<input type="checkbox"/> 名義 (<input type="checkbox"/> 所有者 <input type="checkbox"/> 使用者 <input type="checkbox"/> 相続) <input type="checkbox"/> 住所 <input type="checkbox"/> 標識番号 (再交付 ※毀損・亡失/ま滅・その他)	その他		旧標識番号	鎌倉市		
		<input type="checkbox"/> 再交付 (<input type="checkbox"/> 標識交付証明書 <input type="checkbox"/> 廃車申告受付書) <input type="checkbox"/> その他 ()						

納税(申告・報告)義務者	所有者	住所(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)	.....				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. その他 () 納税通知書の送付先 <input type="checkbox"/> 上記1(左記所有者欄)と同じ <input type="checkbox"/> 上記2(定置場住所)と同じ ※上記2を送付先にする場合、公共料金の領収書等、郵便が届くことがわかる物を提示			
	氏名(名称)	.....			車名	型式及び年式		原動機の型式番号			
	生年月日	大・昭・平・令 年 月 日	電話番号	()		車台番号	型式認定番号	総排気量又は定格出力 cc kw			
使用者	住所(所在地)	〒 □□□-□□□□			長さ	幅	最高速度				
	(フリガナ)	.....			cm	cm	km/h				
	氏名(名称)	.....			販売渡証明書 上記 <input type="checkbox"/> 原動機付自転車(特定原付を除く。)・ <input type="checkbox"/> 特定原付・ <input type="checkbox"/> 小型特殊自動車を販売又は譲渡したことを証明します。 令和 年 月 日 住所又は所在地 氏名又は名称 電話番号						
	生年月日	大・昭・平・令 年 月 日	電話番号	()							
届出者	住所(所在地)	.....			回収(旧)標識	市区町村		入力チェック			
	(フリガナ)	.....				課長	担当係長	審査	処理		
(本人確認書類)		オリジナルナンバープレートを <input type="checkbox"/> 希望する <input type="checkbox"/> 希望しない			添付書類	1 販売証明書 2 譲渡証明書 3 廃車証明書 4 標識交付証					
<input type="checkbox"/> 運転免許証 <input type="checkbox"/> 健康保険証 <input type="checkbox"/> マイナンバーカード <input type="checkbox"/> 業者証 <input type="checkbox"/> その他 ()		<input type="checkbox"/> 上記の手続きについて相続人一同了承済みです。 <input type="checkbox"/> ↑納税義務者が死亡している場合									
(備考)		<input type="checkbox"/> 車両変更の場合 車台番号(旧) _____ から変更									