

相続人による廃車 記載例

標識返納書
(軽自動車)

令和■年■■月■■日

(宛先) 高松市長

次のとおり申告及び標識の返納をします。

申告の理由	種 別		標 識 番 号	高松市 た 1 2 3 4
廃 車	原動機付自転車	小型特殊自動車		
<input checked="" type="checkbox"/> 廃棄	<input checked="" type="checkbox"/> 第一種 (0.05L 又は 0.6kW 以下)	<input type="checkbox"/> 農耕作業用	日 令和 年 月 日	
<input type="checkbox"/> 譲渡	<input type="checkbox"/> 第二種 乙 (0.09L 又は 0.8kW 以下)	<input type="checkbox"/> その他		
<input type="checkbox"/> 転出				
<input type="checkbox"/> 盗難				
<input type="checkbox"/> その他				

納税義務者の住所・氏名・生年月日・電話番号を
必ず記載してください。

納 税 者 (申告)	住所又は所在地	〒760-0017 高松市番町一丁目8番15号 番町マンション101号室		主たる定置場	①. 左記所有者の住所又は所在地と同じ。 () 2. ()		
	(フリガナ) 氏名又は名称	タカマツ タロウ 高松 太郎		車 名	型式及び年式	原動機の型式番号	
	生年月日	明・大・昭・平 24年 5月 6日	電話番号	087-839-2233	車台番号	型式認定番号	総排気量又は定格出力 (L) kW
義 務 者 (使用)	住所又は所在地	〒□□□-□□□□		標識返納の有無	標識返納がない場合、その理由		
	(フリガナ) 氏名又は名称	所有者と使用者が異なる場合に記入してください。		① 有 2. 無	イ. 盗難 ロ. 紛失 ハ. 破損 ニ. その他 () 具体的に:		
	生年月日	明・大・昭・平 年 月 日	電話番号		届出年月日	平成・令和 年 月 日	被害年月日
届 出 者	住所又は所在地	高松市番町七丁目1番23号		届出警察署	警察署		交番・駐在所
	(フリガナ) 氏名又は名称	セト ハナコ 相続人代表者 瀬戸 花子		受理番号			
	電話番号	087-839-■■■■					

この申告については、納税義務者本人からの委任を受けていることを誓約いたします。

届出者の本人確認書類

- 運転免許証 マイナンバーカード
 健康保険証 その他 ()

※軽自動車税(種別割)は、毎年4月1日現在の所有者等に課税されます。また、原動機付自転車又は小型特殊自動車を使用しない場合であっても、所有している限り、課税対象となりますので、御留意ください。

受付	点検