

原動機付自転車・小型特殊自動車試乗用標識失効・返納届出書

年 月 日

北中城村長 様

住所：

(所在地)

申請者 氏名：

(名称及び代表者氏名)

電話：

北中城村税条例第 91 条の 2 第 7 項及び第 8 項の規定により、つぎのとおり届け出ます。

| | | | | | |
|------------------------|--------------------|-------------------------------------|--|------------------------------|---------------------------------|
| 販 売 業 者 | 住 所 (所 在 地) | | | | <input type="checkbox"/> 申請者と同じ |
| | 氏 名 (名称及び代表者氏名) | | | | <input type="checkbox"/> 申請者と同じ |
| | 村内事業所名称 | | | | <input type="checkbox"/> 申請者と同じ |
| | 電 話 | | | | <input type="checkbox"/> 申請者と同じ |
| 失効となる標識番号 | | 北中城村 試 | | | |
| 届 出 の 理 由 | | <input type="checkbox"/> 毀損・亡失・摩滅 | <input type="checkbox"/> 有効期間満了 | | |
| | | <input type="checkbox"/> 販売業者でなくなった | <input type="checkbox"/> 事業所廃止または村外へ移転 | | |
| | | <input type="checkbox"/> 盗難 | <input type="checkbox"/> 不要 | <input type="checkbox"/> その他 | |
| 標識返納の有無 | | <input type="checkbox"/> 有 | <input type="checkbox"/> 無 | | |
| 標識返納がない場合 理由 | | <input type="checkbox"/> 盗難 | | <input type="checkbox"/> 紛失 | <input type="checkbox"/> その他 |
| | | 盗難・ 紛失届 | 届出年月日 | 年 月 日 | |
| | | | 被害年月日 | 年 月 日 | |
| | | | 届出警察署 | 警察署 | 課・交番・駐在所 |
| | | | 受理番号 | 第 | 号 |
| その他の場合、理由を詳細に記入してください。 | | | | | |

※試乗用標識の毀損又は亡失がその者の故意又は過失に基づくときは、弁償金として実費を納めなければなりません。

【税務課記入欄】

| | | | |
|---------|--|-----------------------------|--------------------------------|
| 故意・過失判定 | <input type="checkbox"/> 故意 | <input type="checkbox"/> 過失 | <input type="checkbox"/> 該当しない |
| 決 定 日 | 年 月 日 | | |
| 本 人 確 認 | <input type="checkbox"/> 免許証 <input type="checkbox"/> マイナンバーカード <input type="checkbox"/> その他 () | | |