軽自動車税(種別割)申告(報告)書兼標識交付申請書							申告の理由			種			別			<b>.</b>				
							新 規 変 更		原動	原動機付自転車		小型特殊自		標識番号	北中城村					
(原動機付自転車·小型特殊自動車) □購入						□所有者	□第一種 一般	党原付	ナ(0.05L又は0.6kW	□農耕作業	用									
							譲受け 転入	□使用者 □住所	□第一種 特	定原	付(0.6㎞以下)	□その他	□その他 ( )	納税義務発生 年 月 日	令和	年	F	月	日	
令君	ŧ 🗆	年	月	日					□新基準原付	†(4.0	kw以下)	(				7	_	Л		
13 / 11		'	<i>7</i> •		를 달 <sup>나</sup> 수	, D-	その他	□標識番号	□第二種乙(0	.09L	.又は0.8㎞以下)									
北中城村長 殿 ( ○ ○ ○ ○ ○ ○ ○ ○ ○ ○ ○ ○ ○ ○ ○ ○ ○ ○							□第二種甲(0	.125	に又は1.0kW以下	)	旧標識番兒									
つぎのとおり申告(報告)及び申請します。 ( )							) ロミニカー					THE WHAT IS								
納税(申告・報告)義務者		住 所	₸				•					1. 自己所有	2	、所有権留保	3. 商	5品車	4.	リース国	車	
		又は	北中城村字							有	形態									
		所在地	化甲炔性子									5. その他( )								
	所											1. 左記所有者の住所又は所在地と同じ ( )								
	١,,	(フリカ <sup>・</sup> ナ) エ・タ								主たる5 ※( )内は旧		1. 2. E./// (1. 2. E.//// E.// E.// (1. 2. E./// E.// E.// (1. 2. E./// E.// E.// (1. 2. E.// E.// E.// E.// (1. 2. E.// E.// E.// E.// (1. 2. E.// E.// E.// E.// E.// (1. 2. E.// E.// E.// E.// E.// E.// E.//								
	有	氏 名 又は									土だる定直 町村名記入	2.			(					
	者	名称								3377122 - 17							,			
	白	×⊟ .h1.	令・平				T			Ē	Į.	名		型式及び年式		原重	カ機の!	型式番	号	
		生年月日										• • • • • • • • • • • • • • • • • • • •	-		型					
		生平月日	昭・大 年 月 日   電話番号												主					
	-												年式			t				
		住所 又は								3		車台番号		型式認定番号/最高出力確認番号			総排気量又は定格出力			
	使		北中城村字										The second of th							
		所在地							上							kw • L				
		(フリカ・ナ)	t)													cc				
	用	氏名	□同上							長さ				幅			最高速度•最高出力			
															TRIVIESC TRIVIES					
	者	名 称							上						km/h					
		生年月日	令・平										1		cm				kw	
				年 月	日電話	舌番号	<b>等号</b>			•			幾付自転車(特定原付を除く。) ・ □特定原付 ・ □小型特殊自動車						1動車	
			明							□新基準原			ましたことを証明しま							
		住 所							売 渡	×	《法人や販売	売店の場合、記名	各押印	してください。 令	和	年	J	月	日	
		又は								仁	住所又は所在 :									
	届	所在地								1	22/2/12 \$1.5./2/	·								
		(フリカ゛ナ)							<del>立</del> 明	E	氏名又は名	称 :								
	出	氏 名							- 197											
	者	又は							書	雪	電話番	号:								
	白	名 称																		
		電話番号							上記原動機	機付自転車等を未成年者が登録申請することに同意します。										
	自	电前留万																		
		会社名	保険番号								親住	所:								
	賠								保 <b>一</b> 護 者											
	責	保険期間	令和	年 月	日	~ 令	和 年	月 日	者		権 氏	名:								
	e)/ =/_===	Linem (BB	<u>.                                    </u>						同意		±x.									
Щ	悦務課	.処理欄									者	柄 :		電話番号 :						
<u> 557</u> ,		1h-	交				重転免許証 □障害者手帳マイナンバーカード □その他			1	形记	nri .		电动番万 :						
受付		作成								>	<ul><li>*場合によっ</li></ul>	っては電話確認	をしまっ	しますので、連絡のとりやすい電話番号を記入して下さい。						
1 1		1,500									※保護者同意欄は保護者の方が署名(自書)して下さい。									