



軽自動車税 (種別割)

(原動機付自転車)

(小型特殊自動車)

<input type="checkbox"/>	登録票
<input type="checkbox"/>	廃車申告済証 (再登録用)
<input type="checkbox"/>	廃車申告受付書 (保険用)

再交付申請書

神戸市長 あて

令和 年 月 日

下記により再交付してください。

申請者 (納税義務者)	住所		
	氏名	電話:	
届出者 (上記と同じ場合 記入不要)	住所		
	氏名	電話:	
この申請については、申請者(納税義務者)本人から委任を受けていることを誓約します。			
以前交付した ものの内容	標識番号	神戸	
	種別排気量	第 種	cc
	車台番号		
	車名		
再交付を 求める理由	<input type="checkbox"/> 紛失	紛失年月日 平成・令和 年 月 日	
	<input type="checkbox"/> 破損(紛失したものの返納がある場合)	紛失場所	
	<input type="checkbox"/> 住所変更(登録票の再交付の場合のみ)		
	<input type="checkbox"/> その他(具体的に)		

※ 申請書記載の住所が現住所と異なる場合は、必ず現住所の確認を行うこと。

届出者 確認書類	<input type="checkbox"/>	運転免許証 発行番号:
	<input type="checkbox"/>	健康保険証 発行番号:
	<input type="checkbox"/>	その他 種類: 発行番号:

受付	入力	照会

(R3.4)