

**Tax Declaration Form (Report) of Small Cars  
Plaque Emission Form**

**(Moped, Small Special Vehicles)**

軽自動車税申告(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)

Anjo City Mayor

令和 年 月 日

I declare agreeing with the information bellow.

Declaration Motive		Categoria		英語版	
<b>New Register</b> <input type="checkbox"/> Purchase 購入 <input type="checkbox"/> Receiving 譲受 <input type="checkbox"/> Transfer in 転入 <input type="checkbox"/> Others その他 ( )	<b>Register Alteration</b> <input type="checkbox"/> Owner 所有者 <input type="checkbox"/> User 使用者 <input type="checkbox"/> Address 住所 <input type="checkbox"/> Plaque Number 標識番号 <input type="checkbox"/> Outros その他 ( )	<b>Moped</b> <input type="checkbox"/> Category 1 (~0.05L) <input type="checkbox"/> Category 2.1 (~0.09L) <input type="checkbox"/> Category 2.2 (~0.125L) <input type="checkbox"/> MiniCar	<b>Small Special Vehicle</b> <input type="checkbox"/> Agriculture Vehicle <input type="checkbox"/> Other ( )	<b>Plaque Number 標識番号</b> ANJO-SHI 安城市	<b>Pay Date 納税義務発生</b> REIWA 令和 年 月 日
				<b>Previous Number 旧標識番号</b>	

Taxpayer 納税義務者	Owner 所得者	Address 住所又は所在地		Phone Number 電話番号	Ownership 所有形態	1 Private Property 自己所有 2 Restrict Property 所有権留保 3 Merchandise 商品車 4 Vehicle for Rent リース車 5 Other その他 ( )		
		(Furigana) Name 氏名					Parking 定置場	1. Same address as the owner on the left ( ) 2.
User 使用者	Address 住所又は所在地 <input type="checkbox"/> Same as above 同上	(Furigana) Name 氏名 <input type="checkbox"/> Same as above 同上	Year 年 Month 月 Day 日	Phone Number 電話番号	Vehicle Information 車両情報	Vehicle Name 車名	Model and Year 型式及び年式	Motor Model 原動機の型式番号
						Chassis Number 車台番号	Authentication Number 型式認定番号	Displacement or Power 総排気量または定格出力 L kW
						I certify that I have sold/transferred the ownership of the moped/small special vehicle. REIWA 令和 年 月 日 Address or Location 住所又は所在地 Name or Legal Abreviation 氏名又は名称 Phone Number 電話番号 signature		
Reporter's Information 届出者		Address 住所又は所在地 <input type="checkbox"/> Same as above 同上		Phone Number 電話番号	Sales and Transfer Certificate 譲渡・販売 証明書			
(Furigana) Name 氏名 <input type="checkbox"/> Same as above 同上								
Phone Number 電話番号								
受付印				備考				