



納税義務者死亡に伴う軽自動車税（種別割）に係る車両の所有に関する申立書

糸島市長 様

令和 年 月 日

申立人	フリガナ		電話番号	
	氏名		生年月日	年 月 日
	住所	<input type="checkbox"/> 納税義務者と同じ 〒 -		納税義務者との続柄 <input type="checkbox"/> 配偶者 <input type="checkbox"/> 子 <input type="checkbox"/> その他()
納税義務者	フリガナ		死亡年月日	
	氏名		令和 年 月 日	
	住所			

納税義務者（被相続人）が所有していた軽自動車税（種別割）に係る車両については、
令和 年 月 日 以降、申立人が管理・所有しています。

備考

(以下記入不要)



宛名番号（申立人）
 宛名番号（納税義務者）

続柄確認
 住民基本台帳
 戸籍（持参・公用請求）

軽自動車税

四輪	台
二輪	台
原付等	台
農耕用	台

受付日	受付者	異動確認	台帳入力
			要・否