

都税総合事務センター処理欄

確認欄	課長	課長代理	担当

都税事務所(支所)、自動車税事務所処理欄

受付事務所	担当
	受付番号

事故車申立書

東京都都税総合事務センター所長 殿
(提出先)

次のとおり申立てします。

申立年月日	令和	年	月	日
-------	----	---	---	---

※太枠内のみ記入してください。

申立人	住所															
	氏名															
	電話番号		-		-											
納税義務者	住所															
	氏名															
	電話番号		-		-											
自動車の状況 (該当に○)	解体による滅失	交通事故による滅失	盗難被害	その他												
登録番号	該当する地区表示の左の欄に○を記入してください。										車種番号	かな文字	番号			
	品川	世田谷	足立	江東	葛飾	江戸川										
	練馬	杉並	板橋	多摩	八王子											
車台番号					車名											
申立理由																
盗難被害	警察署名					受理番号							受理年月日	年	月	日
解体業者	住所					古物商許可番号										
	氏名 (名称)					電話番号		-		-						

都税総合事務センター処理欄

取消(減額)理由	解体	交通事故	盗難	その他	課税取消 (減額) 予定額	年度	年度	年度	年度	
						当初課税額				
						取消(減額)後				
減失(盗難)日	年 月 日									
車検満了日	年 月 日									
減差額										
調査内容及び 処理てん末										
入力日	令和	年	月	日						