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
滅失(盗難)日	年　月　日					当初課税額			
車検満了日	年　月　日					取消(減額)後			
						減差額			
調査内容及び処理てん末									
入　力　日	令和　　年　　月　　日								