

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)

本書の作成日を記入してください。

次のとおり申立てします。

※太枠内のみ記入してください。

申立年月日	令和	8	年	10	月	1	日		
申立人	住所	新宿区西新宿〇ー△ー×							
	氏名	東京 太郎							
	電話番号	03	ー	1234	ー	5678			
納税義務者	住所	熊本県八代市〇△×							
	氏名	熊本 次郎							
	電話番号	0965	ー	12	ー	3456			
自動車の状況 (該当に〇)	☒ 解体による滅失	☐ 交通事故による滅失	☐ 盗難被害	☒ その他	令和8年熊本地震により被災				
登録番号	該当する地区表示の左の欄に〇を記入してください。						車種番号	かな文字	番号
	☒ 品川	☐ 世田谷	不明の場合は「不明」と記入してください。	☐ 葛飾	☐ 江戸川	399	さ	1234	
	☐ 練馬	☐ 杉並		☐ 八王子					
車台番号	ww10-0098765			車名	トヨタ				
申立理由	令和8年7月28日に発生した熊本地震により、倒れた樹木が路上に停めていた当該車両に直撃した。								
	修理業者に相談したものの、損傷が大きく修理不可との結論に至ったため、本書のとおり申し立てる。								
盗難被害	警察署名				受理番号	受理年月日			
解体業者	住所				古物商許可番号				
	氏名 (名称)				電話番号	ー	ー		

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					減差額				
車検満了日	年 月 日									
調査内容及び 処理てん末										
入力日	令和 年 月 日									

申立人と納税義務者が同じ場合は、納税義務者の住所・氏名は「同上」と記入してください。

「その他」に〇をつけ、「令和8年熊本地震により被災」と記入してください。

令和8年熊本地震により、自動車はどこでどのような被害に遭い、運行不能に至ったかを具体的に記入してください。

記入不要です。

別－38