

記載例(盗難)

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。

申立書の記入日を記入してください。

※太枠内のみ記入してください。

申立年月日 令和 7 年 5 月 1 日

|                  |                          |               |           |      |        |      |     |   |      |  |      |         |            |  |       |       |  |  |  |  |  |  |  |  |
|------------------|--------------------------|---------------|-----------|------|--------|------|-----|---|------|--|------|---------|------------|--|-------|-------|--|--|--|--|--|--|--|--|
| 申立人              | 住 所                      | 新宿区西新宿2-8-1   |           |      |        |      |     |   |      |  |      |         |            |  |       |       |  |  |  |  |  |  |  |  |
|                  | 氏 名                      | 東京 太郎         |           |      |        |      |     |   |      |  |      |         |            |  |       |       |  |  |  |  |  |  |  |  |
|                  | 電話番号                     | 03            | -         | 〇〇〇〇 | -      | ×××× |     |   |      |  |      |         |            |  |       |       |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 納税義務者            | 住 所                      | 練馬区豊玉北6-13-10 |           |      |        |      |     |   |      |  |      |         |            |  |       |       |  |  |  |  |  |  |  |  |
|                  | 氏 名                      | 東京 次郎         |           |      |        |      |     |   |      |  |      |         |            |  |       |       |  |  |  |  |  |  |  |  |
|                  | 電話番号                     | 03            | -         | 〇〇〇〇 | -      | ×××× |     |   |      |  |      |         |            |  |       |       |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 自動車の状況<br>(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  | 599 | さ | 1234 |  |      |         |            |  |       |       |  |  |  |  |  |  |  |  |
|                  | 練馬                       | 杉並            | 板橋        | 多摩   | 八王子    |      |     |   |      |  |      |         |            |  |       |       |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 車台番号             | ww10-0098765             |               |           |      | 車 名    | トヨタ  |     |   |      |  |      |         |            |  |       |       |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 申立理由             | 車検証の「車台番号」               |               |           |      |        |      |     |   |      |  |      |         | 車検証の「車名」欄を |  |       |       |  |  |  |  |  |  |  |  |
|                  |                          |               |           |      |        |      |     |   |      |  |      |         |            |  |       |       |  |  |  |  |  |  |  |  |
|                  |                          |               |           |      |        |      |     |   |      |  |      |         |            |  |       |       |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 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<br>(名 称)             |               |           |      |        |      |     |   |      |  |      | 電話番号    | -          |  |       |       |  |  |  |  |  |  |  |  |
|                  |                          |               |           |      |        |      |     |   |      |  |      |         |            |  |       |       |  |  |  |  |  |  |  |  |

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。

盗難被害に○をしてください。

納税通知書等を見て「自動車登録番号」を記入してください。

盗難にあった状況を記入

被害届を出された警察署名。受理番号、受理された年月日を記入してください。

記入不要です。

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<br>(減額)<br>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<br>及び<br>処理てん末 |       |      |    |     |                     |         |    |    |    |
| 入 力 日               | 令和    | 年    | 月  | 日   |                     |         |    |    |    |