

都税総合事務センター処理欄

都税事務所(支所)、自動車税事務所処理欄

確認欄	課長	課長代理	担当

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							
	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	減差額	
滅失(盗難)日		年	月	日					
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					