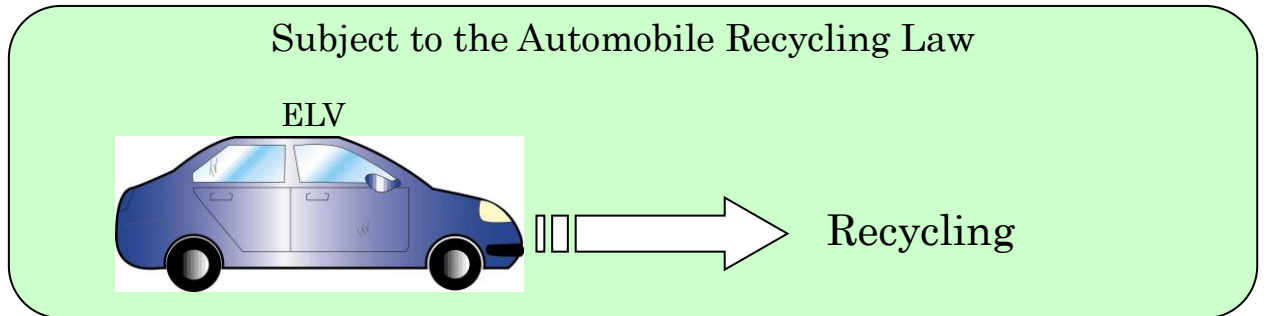


Tax Refund of the Motor Vehicle Tonnage Tax for ELV*

*ELV : End-of-Life Vehicle

1. Flow of tax refund



In case of Temporary Deletion Registration

Later date of either following A or B.
A. The date of Temporary Deletion Registration
B. The date on which The Minister or Land, Infrastructure and Transport receive a report that ELV was dismantled.

The expired date of the Motor Vehicle Inspection Certificate

More than 1 month ?

In case of Permanent Deletion Registration

Permanent Deletion Registration

The expired date of the Motor Vehicle Inspection Certificate

More than 1 month ?

YES

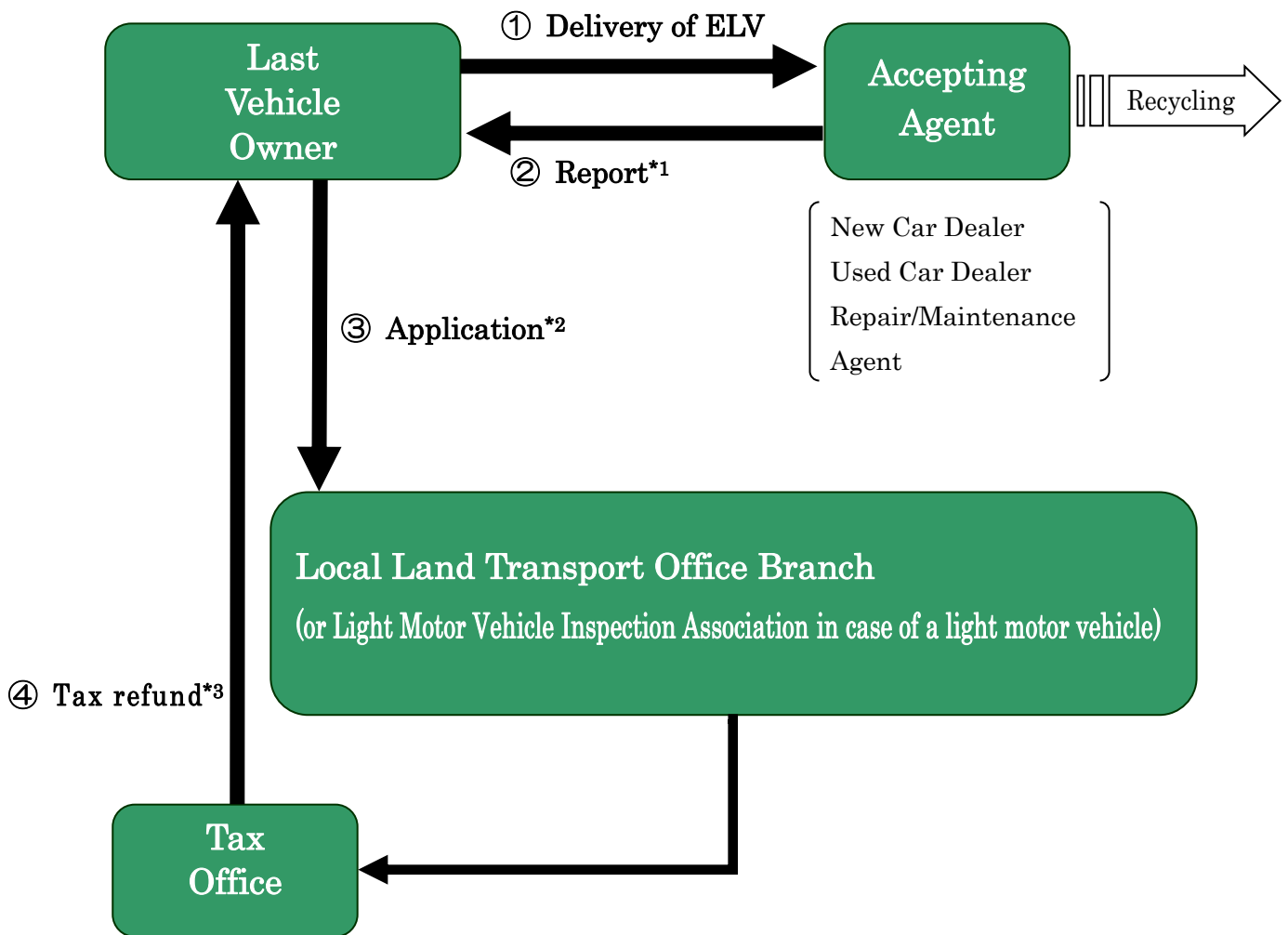
Tax Refund of Motor Vehicle Tonnage Tax

Amount of tax refund

= Paid Motor Vehicle Tonnage Tax

× $\frac{\text{Number of months that is the remainder period of the Motor Vehicle Inspection Certificate}}{\text{Number of months of the Motor Vehicle Inspection Certificate}}$

2. Procedure



Notes:

*1. Report which informs that you can submit Notification of Dismantling ELV or application for Permanent Deletion Registration.

*2. Application for tax refund, Notification of Dismantling ELV, Application for Permanent Deletion Registration are included in one set of sheets.

【Note】

You must submit Application for tax refund to local Land Transport Office branch (in case of a light motor vehicle, submit to Light Motor Vehicle Inspection Association).

*3. Tax Refund of the Motor Vehicle Tonnage Tax for ELV.

【Note】

It may take approximately three months from the application until you receive tax refund because of the examination of the content of application etc.

EXAMPLE OF APPLICATION SHEET FOR TAX REFUND OF THE MOTOR VEHICLE TONNAGE TAX FOR ELV

This sheet is used for a registration car. But each items are same for light car.

License Plate Number

Recycling Ticket Number

Name and address of owner*1

Vehicle Serial/Product Number

永久抹消登録申請書 解体届出書

自動車重量税還付申請書

第3号様式の3

①業務種別 ⑨出張 ⑩処理 ⑪制限解除 ⑫重量税還付申請の有無 ⑬自動車登録番号

⑭車台番号

自動車重量税還付申請欄(自動車重量税の還付を申請する場合は、以下も必ず記入して下さい)

⑯氏名又は名称 (法人の場合、総称名と名称の間は1マスあけて記入して下さい)

⑰住所 住所コードで記入して下さい (番、号、番地、棟番号等)

⑱郵便番号 ⑲電話番号 (市外局番、市内局番、加入者番号を左括弧で記入)

⑳支店名 (右の支店種別に該当がない場合は、支店種別を「9」その他とし、支店名欄に種別まで記入)

㉑口座番号又は記号番号 ㉒口座種類

⑳代理受領者有無区分 ㉑共同所有者区分 ㉒申請者所有者コード

㉓全額振替種別

㉔支店種別

㉕個人番号又は法人番号

⑳住所 住所コードで記入して下さい (番、号、番地、棟番号等)

㉑郵便番号 ㉒電話番号 (市外局番、市内局番、加入者番号を左括弧で記入)

㉓登録識別情報

申請人・届出人 (所有者) 氏名又は名称 住所

申請代理人 氏名 住所 氏名又は名称 住所

運輸支局長 殿
 運輸監理部長 殿
 税務署長 殿
 平成 年 月 日
 還付を受けようとする金額
 自動車重量税還付申請書付表1のとおり

A method of receiving tax refund.*2

If you authorize an agent to perform necessary procedures,fill out name and address of an agent.*3

If you authorize an agent to receive tax refund,fill out name and address of an agent.*3

Your Individual Number or Corporate Number

Notes:

*1. You fill out your residence or domicile in Japan to this address column.

If you live in the areas used by the United States armed forces, it is as follows.

Example: KADENA AIR BASE PSC 12 BOX 12345 APO AP 12345

*2. You receive tax refund through branch of bank in Japan or Japanese Postal Service office.

*3. A letter of attorney is necessary.

APPLICATION FORM (OCR SHEET) FILL OUT EXAMPLE

License Plate Number (自動車登録番号)	神奈川 500 Y 1234
Vehicle Serial/Product Number (車台番号)	AB1-7654321
Recycling Ticket Number (移動報告番号)	123456789012
Name and address of owner (申請者)	JIMMY EDWARD J 〒239-0841 神奈川県横須賀市野比1-2-3-101 TEL045-123-1234
Individual Number or Corporate Number (個人番号又は法人番号)	210987654321
A method of receiving Tax Refund (振込先口座)	〇〇銀行/〇〇支店 普通預金 口座番号: 1234567

<input type="checkbox"/> 永久抹消登録申請書 <input type="checkbox"/> 解体届出書 <input checked="" type="checkbox"/> 自動車重量税還付申請書		第3号様式3		
①業務種別 ②出張 ③処理 ④制限解除 ⑤重量税還付申請の有無 ⑥自動車登録番号 7 解体届出 9 抹消 (解除) 1 訂正 2 復元 3 全額除 3 振当嘱託 〇なし		⑦車台番号 神奈川 500 Y 1234 7654321 <small>ローマ字記入時正下線をマークして下さい</small>		
自動車重量税還付申請欄(自動車重量税の還付を申請する場合は、以下も必ず記入して下さい)		⑧移動報告番号 123456789012		
申請者 ⑨氏名又は名称 (法人の場合、組織名と名称の間は1マスあけて記入して下さい) フリガナを記入して下さい(カタカナで記入、氏名を記入する場合は氏と名の間に1マスあけて記入、漢字・半漢字は同一マス目に「ガ」「ハ」と記入) 1 個人 2 法人 JIMMY EDWARD J 漢字で記入して下さい(氏名を記入する場合は氏と名の間に1マスあけて記入、漢字・半漢字は同一マス目に「ガ」「ハ」と記入) JIMMY EDWARD J	⑩住所 住所コードで記入して下さい (番、号、番地、棟番号等) 145000535 1 2-3-101			
⑪郵便番号 239 0841	⑫電話番号 (市外局番、市内局番、加入者番号を左詰で記入) 045 123 1234	⑬代理受領者有無区分 1 代理受領者なし	⑭共同所有者区分 1 共同所有者有	⑮申請者所有者コード 1
振込先口座 ⑯金融機関名称 (右の金融機関種別に該当しない場合は、金融機関種別を「9 その他」とし、金融機関名称欄に種別まで記入) ○ ○	⑰金融機関種別 1 銀行 3 信用組合 6 農業協同組合 9 その他 2 信用金庫 4 労働金庫 7 信用漁業協同組合連合会 5 信用農業協同組合連合会 8 漁業協同組合	⑱支店種別 2 本店 3 出張所 5 本所 9 その他 2 支店 4 代理店 6 支所	⑲口座番号又は記号番号 1234567	
⑲口座種類 1 普通預金 3 納税準備預金 5 別段預金 9 その他 2 当座預金 4 通知預金 6 貯蓄預金	⑳個人番号又は法人番号 210987654321		㉑登録識別情報 〇	
代理受領者 ㉒氏名又は名称 (法人の場合、組織名と名称の間は1マスあけて記入して下さい) フリガナを記入して下さい(カタカナで記入、氏名を記入する場合は氏と名の間に1マスあけて記入、漢字・半漢字は同一マス目に「ガ」「ハ」と記入) 漢字で記入して下さい(氏名を記入する場合は氏と名の間に1マスあけて記入、漢字・半漢字は同一マス目に「ガ」「ハ」と記入)	㉓住所 住所コードで記入して下さい (番、号、番地、棟番号等) 145000535 1 2-3-101		㉔郵便番号 239 0841	
申請人・届出人 (所有者) 氏名又は名称 JIMMY EDWARD J 印 住所 神奈川県横須賀市野比1-2-3-101	申請代理人 氏名 印 住所 代理受領者 氏名又は名称 住所	運輸支局長 殿 運輸監理部長 殿 税務署長 殿 平成17年7月5日 還付を受けようとする金額 自動車重量税還付申請書付表1のとおり		
解体報告記録がなされた年月日 平成17年7月1日				