

様式第 7 6

軽自動車税（種別割）減免事由消滅申告書

年 月 日

（宛先）高浜市長

納稅義務者 住 所 _____
(所 在 地)

氏 名 _____
〔名称及び〕
〔代表者氏名〕

電 話 () —

下記のとおり軽自動車税（種別割）の減免事由が消滅しましたので申告します。

記

標識（車両）番号	
減免事由の消滅原因	<input type="checkbox"/> 廃車のため（軽自動車の買換えを含む。） <input type="checkbox"/> 名義変更のため <input type="checkbox"/> 普通自動車で自動車税の減免を受けるため <input type="checkbox"/> タクシー利用券の交付を受けるため <input type="checkbox"/> 上記以外（下に具体的に記載してください。） 
消滅原因発生日	年 月 日

備考 減免事由の消滅原因の欄は、該当の□に「レ」を付けてください。