

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

納税義務者 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	<div><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。） <div></div></div>
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。