

軽自動車税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。) <div style="border: 1px solid black; height: 100px; width: 100%;"></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。