

軽自動車税減免事由消滅申告書

年 月 日

(宛先) 桑名市長

申請者名
【納税義務者】
 住所
 名称(法人名等)
 氏名(法人等の場合は代表者名)
 電話番号

桑名市市税条例及び桑名市軽自動車税減免取扱要綱に規定する減免の事由が消滅しましたので、申告します。

申告車両			
納税義務者			
車両番号		車台番号	
種別		用途	
形状		定員(最大積載量)	
主たる定置場	桑名市		
該当事由の消滅理由(消滅理由に☑してください。)			
<input type="checkbox"/> 軽自動車等を買替えたため (買換日 年 月 日)			
<input type="checkbox"/> 軽自動車等を処分したため (廃車日 年 月 日)			
<input type="checkbox"/> 軽自動車等に乘らなくなったため (乗らなくなった日 年 月 日)			
<input type="checkbox"/> 転出したため (転出日 年 月 日)			
<input type="checkbox"/> 死亡したため (死亡日 年 月 日)			
<input type="checkbox"/> 公益又は社会福祉事業等に使用しなくなったため (使用しなくなった日 年 月 日)			
<input type="checkbox"/> 身体障害者手帳等に変更があったため (変更日 年 月 日) 変更内容 _____			
<input type="checkbox"/> その他 (発生日 年 月 日) 消滅理由 _____			
備考			