

軽自動車税（種別割）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（種別割）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			