

軽自動車税（種別割）減免解除申請書

年 月 日

（あて先）佐久市長

申請者	住 所
	氏 名
	電話番号

佐久市市税条例第90条第2項・第3項の規定により、受けていた軽自動車税（種別割）の減免を取り消したので、次のとおり申告します。

標識番号		車名		車台番号	
障がい者等	住所	<input type="checkbox"/> 申請者と同じ			
	氏名	(ふりがな)	<input type="checkbox"/> 申請者と同じ		
取消理由	<p>該当する理由にチェックしてください。</p> <p><input type="checkbox"/>廃車により</p> <p><input type="checkbox"/>減免車両の変更〔 <input type="checkbox"/>普通自動車を減免するため <input type="checkbox"/>他の軽自動車を減免するため 〕</p> <p><input type="checkbox"/>減免要件非該当</p> <div style="display: flex; align-items: center;"> <div style="font-size: 3em; margin-right: 10px;">{</div> <div style="margin-right: 10px;"> <input type="checkbox"/>所有者死亡（事由発生日 年 月 日） <input type="checkbox"/>障害等級変更（事由発生日 年 月 日） <input type="checkbox"/>18歳到達 <input type="checkbox"/>その他（ </div> <div style="font-size: 3em; margin-left: 10px;">}</div> </div>				



軽自動車税（種別割）減免解除申請書

○年 ○月 ○日

(あて先) 佐久市長

申請者

住 所 佐久市中込3056

氏 名 佐久 太郎

電話番号 0267-62-2111

佐久市市税条例第90条第2項・第3項の規定により、受けていた軽自動車税（種別割）の減免を取り消したので、次のとおり申告します。

標識番号	長野480あ1234	車名	ダイハツ	車台番号	A B 12-3456789
障がい者等	住所	佐久市中込3056 <input type="checkbox"/> 申請者と同じ			
	氏名	(ふりがな) さく はなこ 佐久 花子	<input type="checkbox"/> 申請者と同じ		
取消理由	該当する理由にチェックしてください。 <input checked="" type="checkbox"/> 廃車により 該当箇所にチェックしてください <input type="checkbox"/> 減免車両の変更 [<input type="checkbox"/> 普通自動車を減免するため <input type="checkbox"/> 他の軽自動車を減免するため] <input type="checkbox"/> 減免要件非該当 (<input type="checkbox"/> 所有者死亡 (事由発生日 年 月 日) <input type="checkbox"/> 障害等級変更 (事由発生日 年 月 日) <input type="checkbox"/> 18歳到達 <input type="checkbox"/> その他 ())				