

軽自動車税減免解除申請書

年 月 日

(あて先) 佐久市長

申請者

住所

氏 名

電話番号

佐久山市税条例第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	☐ 申請者と同じ			
	氏名	(ふりがな)	☐ 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。 ☐廃車により ☐減免車両の変更 ☐普通自動車を減免するため ☐他の軽自動車を減免するため ☐減免要件非該当 ☐所有者死亡 (事由発生日 年 月 日) ☐障害等級変更 (事由発生日 年 月 日) ☐18歳到達 ☐その他 ()				