

# 軽自動車税減免取消申告書

令和 年 月 日

佐世保市長 様

## 【 納税義務者 】

住 所 \_\_\_\_\_

氏 名 \_\_\_\_\_

電話番号 \_\_\_\_\_

## 【 届出者 】

住 所 \_\_\_\_\_

氏 名 \_\_\_\_\_

電話番号 \_\_\_\_\_

現在、軽自動車税の減免を受けている下記の車両において、減免の理由が消滅しましたので、佐世保市税条例施行規則第12条第2項の規定により申告します。

## 記

標 識 番 号	佐世保
事 実 発 生 日	年 月 日
申 告 理 由  (該当する番号と項目に○をつけてください。)	1. 廃車のため  2. 乗り換えのため 【 軽自動車 ・ 普通自動車 】  3. 手帳返納もしくは等級変更のため  4. 死亡のため 【 納税義務者 ・ 障がい者 ・ 運転者 】  5. その他 【 _____ 】

以 上