

軽自動車税種別割減免事由消滅申告書

年 月 日

川 西 町 長 様

申請者 住 所

氏 名

電話番号

納税義務者  本人  生計同一者 ( )  
との関係  その他 ( )

1 減免消滅事由

- 廃車  車両買替  名義変更  使用目的の変更  障害等級の変更  
 転出  死亡  その他 ( )

2 消滅年月日 年 月 日

上記の事由により、下記軽自動車に係る減免の取消をお願いします。

記

所有者氏名	
標識番号	
車 名	
型 式	
車体番号	