

# 軽自動車税(種別割) 減免取消申請書

令和 年 月 日

(あて先)  
一 宮 市 長

申請者 住 所 \_\_\_\_\_  
(納税義務者) 氏 名 \_\_\_\_\_  
電話番号 ( ) \_\_\_\_\_

申請書持参人 住 所 \_\_\_\_\_  
(申請者と違う  
場合のみ記入) 氏 名 \_\_\_\_\_

下記のとおり軽自動車税(種別割)の減免取消を申請します。

減免を取り消そうとする車両	尾張小牧・一宮
減免を取り消す理由	1 廃車のため 2 自動車税(種別割)の減免を申請するため 3 納税義務者死亡のため 4 その他( )

※この欄は記入しないでください。 年度から減免取消してよろしいか。 (減免申請書受理番号: 年度 第 号)	受付