様式第５号（第９条関係）

軽自動車税（種別割）減免事由消滅申告書

年　　　月　　　日

内子町長　様

住所（所在地）

氏名（名称）　　　　　　　　　　署名又は記名押印

個人番号又は

法人番号

電話番号

　軽自動車税の種別割の減免の事由が消滅したので、下記のとおり申告します。

記

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 納税義務者 | 所有者 | 住所（所在地） |  | | |
| 氏名（名称） |  | | |
| 使用者 | 住所（所在地） |  | | |
| 氏名（名称） |  | | |
| 車両 | 車両番号（標識番号） | | |  | |
| 種別 | | | 原付・軽自動車・その他（　　　　　　　　　　） | |
| 主たる定置場 | | | 喜多郡内子町 | |
| 消滅事由 | 1. 納税義務者又は身体障がい者等が死亡（転出）したため 2. 障がいの程度が減免の要件に該当しなくなったため 3. 対象車両を廃車（名義変更）したため 4. 普通車又は他の軽自動車等で減免を受けることとなったため 5. その他（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） | | | | |
| 減免の事由が消滅した日 | | | | | 年　　　月　　　日 |