

軽自動車税減免取消申請書

平成 年 月 日

鯖江市長 殿

鯖江市税条例第87条第2項の規定により受けていた軽自動車税の減免を取消したいので次のとおり申告します。

納税義務者

住 所 _____

氏 名 _____ ⑩

個人番号 _____

電話番号 (_____) _____

標識番号		
障害者等	住 所	
	氏 名	
手帳番号	福井県 第 _____ 号	
取消理由	該当する理由に○をしてください。 1. 廃車により 2. 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 】 3. 減免要件非該当 【 障害等級変更 ・ 18歳到達 ・ 所有者死亡 ・ その他(_____) 】	