

軽自動車税（種別割）減免取消申請書

令和 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（種別割）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 _____ 印

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(_____) 】	