

減免に該当しなくなった旨の届出書

年 月 日

(宛先)

埼玉県自動車税事務所長

納税義務者

住 所

氏 名

電話番号

埼玉県税条例第55条の4第2項の規定により、自動車税について減免を受けていましたが、下記のとおり減免に該当しなくなったので届け出ます。

記

障害者	住 所	□納税義務者に同じ
	氏 名	□納税義務者に同じ

○ 非該当事由（該当するところに○をつけてください。）

該当項目	事 由	事由の生じた日
ア	障害者が亡くなった。	年.....月.....日
イ	納税義務者が亡くなった。	年.....月.....日
ウ	障害者が県外に転出した。	年.....月.....日
エ	納税義務者が県外に転出した。	年.....月.....日
オ	障害者と同一生計でなくなった。	年.....月.....日
カ	障害の等級が変わり減免の対象ではなくなった。	年.....月.....日
キ	その他〔 〕	年.....月.....日

減 免 対 象 自 動 車 の 登 録 番 号

大宮 川口 熊谷 所沢

川越 春日部 越谷

※ 記入者欄：納税義務者以外が記入する場合にご記入ください。

住 所			
氏 名		電話番号	
関 係	納税義務者・障害者にとって		

※事務処理欄

- ☐ この自動車で別の障害者のための減免申請あり（この用紙はその申請書に綴じる）
☐ 別の自動車でこの障害者のための減免申請あり（この用紙は単独で自税本所に送付）
・この自動車に対する課税復活〔 ☐ 納付書手渡し済 ☐ 納付済 〕
・新たに申請のあった自動車の登録番号〔 M C K R W B Y 〕