

# 軽自動車税（種別割）減免取消申請書

令和 年 月 日

軽自動車税（種別割）減免継続の取り消しを申請します。

<対象車両>

標識番号	佐 賀
車 種	原付（一種 二種乙 二種甲） 自動二輪 軽四輪（貨物 乗用） その他（ ）

<申請者（所有者）>

住 所	佐賀市
氏 名	
電話番号	

<身体障がい者等>

住 所	<input type="checkbox"/> 申請者に同じ 佐賀市
氏 名	<input type="checkbox"/> 申請者に同じ

<取消理由>

1. 廃車 2. 名義変更 3. 転出 4. 死亡 5. タクシー券を申請したため 6. 普通車の減免を受けるため 7. その他（ ）
--

※この申請書を提出されるときは、身体障害者手帳等を提示してください。

※職員記入欄

確認書類 <input type="checkbox"/> 手帳（身・療・精・戦）	受 付 印		
資料番号			入力 未 ・ 済
—			—