|  |
| --- |
| 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  　埼玉県税条例第５５条の１７第２項の規定により、自動車税(種別割)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　　　　　　　　　　　　　　　〕 |