|  |
| --- |
| 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　　　　　　　　　　　　　　　〕 |