|  |
| --- |
| **中古商品自動車に係る自動車税(種別割)減額申請書** |
| 令和　　　年　　　月　　　日　（宛先）埼玉県自動車税事務所長納税者　　　（屋号　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　）住所又は所在地　〒　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　氏　　　名　（法人にあっては、その名称、代表者氏名及び法人番号）　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　連絡担当者氏名　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　電話番号　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　古物商許可番号　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　下記のとおり令和　　　年度自動車税(種別割)の減額を受けたいので申請します。記 |
| 番号 | 登　録　番　号 | 年　税　額 | 減額を受けようとする税額 | 納付年月日 | 備　考 |
|  | 別紙「商品中古自動車証明書」のとおり | 円 | 円 |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

別記様式第十一号（二）