

第9号様式



軽自動車税課税免除事由消滅届出書	
年 月 日	
(宛先) 名古屋市 市税事務所長	
届出者 (免除を受ける者)	住所(所在地) (電話番号 )
	氏名(名称)
軽自動車税の課税免除事由が消滅したので、名古屋市市税減免条例第 条第 項の規定に基づき、下記のとおり届け出ます。	
主たる定置場	<input type="checkbox"/> 届出者住所(所在地)に同じ
種 別	<input type="checkbox"/> 軽自動車 ( 輪 / <input type="checkbox"/> 乗用 <input type="checkbox"/> 貨物 / <input type="checkbox"/> 自家用 <input type="checkbox"/> 営業用) <input type="checkbox"/> 2輪の小型自動車 <input type="checkbox"/> 特定小型原動機付自転車 <input type="checkbox"/> 原動機付自転車 (総排気量 リットル / 定格出力 キロワット) <input type="checkbox"/> 小型特殊自動車
車両番号又は 標 識 番 号	
課税免除事由 の消滅年月日	年 月 日
課税免除事由 の消滅事由	<input type="checkbox"/> 身体障害者等が所有し、かつ、使用する軽自動車等に該当しなくなった <input type="checkbox"/> 専ら身体障害者等の利用に供するための構造を有する軽自動車等に該当しなくなった <input type="checkbox"/> 地域防災又は地域防犯のため専らその用に供する軽自動車等に該当しなくなった 備考 [ ]

(注) 該当する□にレ印をつけてください。

[備考] 用紙の大きさは、日本産業規格A4とする。