

印 付 後

軽自動車税(種別割)減免事由消滅申告書

年 月 日		
(宛先) 名古屋市 市税事務所長		
届 出 者 (納税義務者)	住所(所在地)	(電話番号)
	氏名(名 称)	
軽自動車税の種別割の減免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	☐ 届出者住所(所在地)に同じ	
種 別	☐ 軽自動車 (輪 / ☐ 乗用 ☐ 貨物 / ☐ 自家用 ☐ 営業用) ☐ 2輪の小型自動車 ☐ 特定小型原動機付自転車 ☐ 原動機付自転車 (総排気量 リットル / 定格出力 キロワット) ☐ 小型特殊自動車	
車 両 番 号 又 は 標 識 番 号		
減免事由の消滅事由		
生活保護法の規定 による扶助を受け な く な っ た	保護停止年月日又は保護廃止年月日	年 月 日
	保護の種類	☐ 生活扶助 ☐ 介護扶助 ☐ 教育扶助 ☐ 出産扶助 ☐ 住宅扶助 ☐ 生業扶助 ☐ 医療扶助 ☐ 葬祭扶助
上 記 以 外 の 事 由	減免事由の消滅年月日	年 月 日
	減免事由の消滅事由	

(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。