



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	<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	
-------------------	--

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	<input type="checkbox"/> 生活扶助 <input type="checkbox"/> 介護扶助 <input type="checkbox"/> 教育扶助 <input type="checkbox"/> 出産扶助 <input type="checkbox"/> 住宅扶助 <input type="checkbox"/> 生業扶助 <input type="checkbox"/> 医療扶助 <input type="checkbox"/> 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。