軽自動車税種別割の減免申請事項　異動　申告書

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　令和　　　年　　　月　　　日

（あて先）本庄市長

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 納税義務者 | 住所 |  |
| 氏名 | 　　　　　　　　　　　　　　　　 |
| 電話番号 |  |
| 車両番号又は標識番号 |  |
| 代理人 | 住所 |  |
| 氏名 | 　　　　　　　　　　　　　　　　 |
| 電話番号 |  |

軽自動車税種別割の減免申請事項について減免事由が　異動　しましたので、以下のとおり申告します。（該当する□にチェックをしてください。）

**１　身体障害者等減免（障害者等の利用による減免）**

□　障害者等が亡くなった

□　納税義務者又は運転者が変更になった

□　障害者等の障害等級が減免の適用対象外となった

□　障害者等、納税義務者、運転者のいずれかの住所が本庄市内でなくなった

□　障害者等と同一世帯又は同一生計でなくなった

□　障害者等のために対象車両を使用しなくなった

□　他の軽自動車等又は普通自動車の減免に変更する　新車両(標識)番号：

□　対象車両の車両(標識)番号を変更した　新車両(標識)番号：

□　その他　（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　）

**２　福祉車両減免（構造減免）**

□　減免対象の車両構造ではなくなった。

**３　公益車両減免**

□　減免の要件を満たす公益団体ではなくなった