

様式第3号（第9条関係）

減免理由消滅（変更）申告書

年 月 日

鳩山町長 宛て

納税義務者 住所 _____
 氏名 _____
 電話 _____

年度の軽自動車税の減額又は免除の申請について、次のとおり申請理由が消滅（変更）しましたので申告をします。

- 1 対象の車両番号（標識番号）
- 2 消滅（変更）の理由（該当する理由を○印で囲んでください。）
 - ア 生計を一にしなくなったため
 - イ 障がい者のために車両を使用しなくなったため
 - ウ 障がい者が亡くなったため
 - エ 納税義務者が亡くなったため
 - オ 次の変更が生じたため

対象者	項目	変更前	変更後
納税義務者	住所		
	氏名		
障がい者	住所		
	氏名		
	減免適用障がい内容		
運転者	住所		
	氏名		
	障がい者との続柄		

カ その他（ _____ ）

3 上記の変更が生じた日 _____ 年 月 日