|  |
| --- |
| 減免に該当しなくなった旨の届出書 |
| 令和　　　年　　　月　　　日  （宛先）  　埼玉県自動車税事務所長  　　　　　　　　　　　　　　　届　出　者  　　　　　　　　　　　　　　　　　住　　所  　　　　　　　　　　　　　　　　　氏　　名  　　　　　　　　　　　　　　　　　電話番号  　埼玉県税条例第５５条の１７第２項の規定により、自動車税(種別割)について減免を受けていましたが、下記のとおり減免に該当しなくなったので届け出ます。  記   |  |  |  | | --- | --- | --- | | 減免対象の  障　害　者 | 住　所 |  | | 氏　名 |  |   ○　非該当事由（該当するところに○をつけてください。）   |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | | 該当  項目 | 事　　由 | 事由の生じた日 | | | ア | 障害者が亡くなった。 | 平成  令和 | 年 月 日 | | イ | 納税義務者が亡くなった。 | 平成  令和 | 年 月 日 | | ウ | 障害者が県外に転出した。 | 平成  令和 | 年 月 日 | | エ | 納税義務者が県外に転出した。 | 平成  令和 | 年 月 日 | | オ | 障害者と同一生計でなくなった。 | 平成  令和 | 年 月 日 | | カ | 障害の等級が変わり減免の対象ではなくなった。 | 平成  令和 | 年 月 日 | | キ | （上記以外の理由で）  障害者のために自動車を使用しなくなった。 | 平成  令和 | 年 月 日 | |
| **減 免 対 象 自 動 車 の 登 録 番 号** |
| 大宮 川口 熊谷 所沢  　川越 春日部 越谷 |

|  |  |
| --- | --- |
| ※事務処理欄 | □ この自動車で別の障害者のための減免申請あり（この用紙はその申請書に綴じる）  □ 別の自動車でこの障害者のための減免申請あり（この用紙は単独で自税本所に送付）  ・この自動車に対する課税復活〔　□ 納付書手渡し済　□ 納付済　〕  ・新たに申請のあった自動車の登録番号〔 Ｍ Ｃ Ｋ Ｒ Ｗ Ｂ Ｙ　　　　　　　　　　　　　　　　〕 |

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　R3.4.1