**軽自動車税（種別割）減免申請事項異動報告書**　　　　　　（報告日：令和　　年　　月　　日）（宛先）さいたま市長

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 納税義務者  （報告者） | 住所 | 〒 |
|  | ※本人が署名しない場合は、  記名押印してください。 |
| 電話番号 |  |
| 車両番号（ナンバー） | |  |
| 車台番号 | |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Ｑ．次年度以降、**軽自動車税（種別割）**の減免を希望しますか？  （ＡかＢのいずれかに“○”をつけ、以降へ進んでください。） | | |
| Ａ．希望しない。（**普通自動車で減免を希望する場合を含む**） | | | | |
|  | | 希望しない理由を、以下の空欄に記入してください。 | | |
|  | | |
| Ｂ．希望する。 | | | | |
|  | | １～９のいずれかに“○”をつけ、右欄に「変更後の内容」を記入してください。 | | |
| 1. 車両を乗り換えた。又は、   他に所有する車両へ切り替えたい。【再度、申請が必要です。】 | 車両番号（ナンバー）：  車台番号： | |
| ２．車両の名義を変更した。  【再度、申請が必要です。】 | 住所：  氏名： | |
| ３．車両番号（ナンバー）のみを変更した。 | 車両番号（ナンバー）： | |
| ４．車両の保管場所（使用の本拠の位置・定置場）を変更した。 | 保管場所： | |
| ５．納税義務者の住所、氏名を変更した。 | 住所：  氏名： | |
| ６．障害の部位、等級等に変更があった。  　【手帳等の写しを同封してください。】 | 部位：  等級： | |
| ７．障害者手帳等を更新した。  【手帳等の写しを同封してください。】 | 最新の交付年月日： | |
| ８．運転者を変更した。  【免許証の写しを同封してください。】 | 住所：  氏名： | |
| ９．その他 | （市税事務所個人課税課へご連絡ください。） | |

さいたま市使用欄