

年 月 日

東 かがわ市 長

申 請 人 住 所  
氏 名  
連 絡 先  
個人番号又は法人番号  
(届出人)

## 軽自動車税減免申請取下書

年 月 日付で申請(報告)した軽自動車税の減免について、下記理由により取り下げします。

記

標 識 番 号	減 免 額	取 下 理 由
	円	

処理欄(記入しないで下さい。)

受 付 者	受付場所				
	届出人確認	<input type="checkbox"/> 運転免許証	<input type="checkbox"/> 福祉手帳	<input type="checkbox"/> 身体障害者手帳	
税 務	システム処理	<input type="checkbox"/> 保 険 証	<input type="checkbox"/> マイナンバー個人番号カード又は通知カード		
		<input type="checkbox"/> その他( )			
		財 務 処 理		特 記 事 項	