**軽自動車税減免取消申請書**

天理市税賦課徴収条例第89・90条の規定により受けていた軽自動車税の減免を取り消したいので次のとおり申請します。

　　　　　　　　　　　　　　　　申請者（納税義務者）

　　　　　　　　　　　　　　　　　住所

　　　　　　　　　　　　　　　　　氏名　　　　　　　　　　　　　　　㊞

　　　　　　　　　　　　　　　　　電話番号

天理市長　並河　健　様　　　　　　　　　　　　　令和　　年　　月　　日

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 障害者等 | 住所 |  |
| 氏名 |  |
| 標識番号 |  | |
| 車名 |  | |
| 車体番号 |  | |
| 賦課年度 | 令和　　　　年度減免分 | |
| 取消理由  （該当するものに○してください） | １、普通自動車税の減免を申請するため  　２、その他（　　　　　　　　　　　　　　　　　　）  　　　※理由を必ずご記入ください。 | |