軽自動車税減免取消申告書

年　　月　　日

（宛先）山形市長

申告者（軽自動車税の減免を受けた者）

住　所 ＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

氏　名 ＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

電　話 ＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

＿＿＿＿＿年度分の軽自動車税について、下記のとおり減免理由が消滅しましたので申告します。

記

<table>
<tr><td>車両番号</td><td colspan="2">山形</td></tr>
<tr><td>車両の種別</td><td colspan="2">□軽自動車　□原付自動車　□その他（　　）</td></tr>
<tr><td rowspan="2">軽自動車税の減免を受けた者</td><td>住　所</td><td>□申告者に同じ</td></tr>
<tr><td>氏　名</td><td>□申告者に同じ</td></tr>
<tr><td>消滅理由</td><td colspan="2">□障害等級の変更のため（変更後の等級　　級）
□障がい者手帳等返還のため
□自動車税の減免を申請するため
□納税義務者又は障がい者の方の死亡のため
□その他（理由を記入してください）
（　　）</td></tr>
<tr><td>消滅年月日</td><td colspan="2">年　　月　　日</td></tr>
</table>