

減免申請事項異動申出書

年 月 日

藤沢市長

住所又は
所在地

納税義務者

氏名又は
名称

代表者

担当者

次のとおり申請します。

電話又は
メールアドレス

減免申請車両の 標識番号 ※()内はこれまで減免を受 けていた標識番号を記入	()		
障がい者の住所等 ※納税義務者＝障がい者、 構造減免の車両の場合は 記載不要	住 所		
	氏 名		
異動内容	<input type="checkbox"/> 納税義務者の変更	提出書類	<input type="checkbox"/> 変更後の自動車検査証(写し)
	<input type="checkbox"/> 障がいの程度等の変更	提出書類	<input type="checkbox"/> 変更後の障がい者手帳(写し)
	<input type="checkbox"/> 運転者の変更	提出書類	<input type="checkbox"/> 運転者の運転免許証(写し)
	<input type="checkbox"/> 車両の変更	提出書類	<input type="checkbox"/> 変更後の自動車検査証(写し)
	<input type="checkbox"/> 軽自動車→軽自動車への変更 <input type="checkbox"/> 軽自動車→普通自動車への変更		
<input type="checkbox"/> その他の変更 [減免対象者が亡くなられた等]()			
異動年月日			

職員記入欄	
確認事項	
<input type="checkbox"/> 新車両の通知書番号()	<input type="checkbox"/> 旧車両の通知書番号()
<input type="checkbox"/> 減免異動状況	<input type="checkbox"/> R7減免取消 <input type="checkbox"/> R7減免/R8減免不可 <input type="checkbox"/> R7減免/R8減免継続
<input type="checkbox"/> 不備あり	内容: () 連絡者: () 解消方法: 窓口 / 郵送 / FAX
	受付者