

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	〒
	ふりがな 氏名	※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