

別 紙

自動車税災害減免申請書

年 月 日

京都府府税事務所長 様

申 請 者 住 所 又 は
(納税義務者) 所 在 地

氏名又は名称
及び代表者名

電 話 番 号

年度自動車税について、下記のとおり災害減免の適用を受けたいので申請します。

記

登録番号 京・京都		車台番号	
種別	用途	車名及び型式	
年式		乗車定員 人 (人)	
積載量 kg (Kg)		総排気量・定格出力 KW・ l	
定置場 (使用の本拠の位置)			
減免を受けようとする期間 年 月 日 ~ 年 月 日			
減免を受けようとする理由			
添付書類 ○被害を受けたことが確認できる書類 (市町村が発行するり災証明書、損害保険会社が発行する書面、当該自動車の写真 (被災を確認するに足る程度のもの) 等) ○修理期間、修理内容及び修理が完了したことを証する書類			