

軽自動車税課税保留申請書

東松島市長 様

令和 年 月 日

申請者 住 所

氏 名 印

TEL ()

下記の軽自動車等について、_____年度軽自動車税の課税を保留されますよう申請いたします。

なお、当該車両の抹消登録を完了する予定です。

また、申請に虚偽があった場合、遡及して課税することに同意します。

標 識 番 号	
車 台 番 号	
車 種	
車 名	
所有者	住 所
	氏 名 (名 称)
申請者との関係	<input type="checkbox"/> 本人 <input type="checkbox"/> 同居家族 <input type="checkbox"/> 同居家族以外の親族 <input type="checkbox"/> 受任者 ※受任者の場合、委任状を添付してください。
課税保留事由	<input type="checkbox"/> 被災により廃車未届 <input type="checkbox"/> 事故により廃車未届 <input type="checkbox"/> 盗難により廃車手続き不可能 <input type="checkbox"/> その他()

※ 課税保留事由を証明する書類を添付してください。

(参考)被災証明書の写、自動車リサイクルシステムからの写、盗難届の写 等