

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				
障がい者の住所等	☐ 納税義務者本人 ☐ 構造 (右欄記入不要)	住 所		
		氏 名		
異動内容	☐ 納税義務者の変更	提出書類	☐ 変更後の自動車検査証(写し)	
	☐ 障がいの程度等の変更	提出書類	☐ 変更後の障がい者手帳(写し)	
	☐ 運転者の変更	提出書類	☐ 運転者の運転免許証(写し)	
	☐ 車両の変更	提出書類	☐ 変更後の自動車検査証(写し)	
	☐ 軽自動車→軽自動車への変更 ☐ 軽自動車→普通自動車への変更			
異動年月日				

職員記入欄

確認事項					
☐ 通知書番号記入欄()					
☐ 障がい	☐ 所有者 ☐ その他				
☐ 減免異動状況:	☐ R7減免取消 ☐ R7減免／R8減免不可 ☐ R7減免／R8減免継続				
☐ 不備あり 内容:	連絡者: 解消方法: 窓口 / 郵送 / FAX				
	<table border="1" style="width: 100%;"> <tr> <td style="width: 50%;">受付者</td> <td style="width: 50%;">確認者</td> </tr> <tr> <td style="height: 40px;"></td> <td style="height: 40px;"></td> </tr> </table>	受付者	確認者		
受付者	確認者				