様式第19号

軽自動車税（種別割）　減免事由消滅申告書

　　　　　　　　　　　　　　　　　　年　　　月　　　日

（宛先）西尾市長

納税義務者　住　所

（所在地）

氏　名

（名　称）

電　話（　　　　　）　　　　－

個人番号又は

法人番号

西尾市市税条例第８９条第３項・第９０条第４項の規定により、次のとおり申告

します。

|  |  |
| --- | --- |
| 車両番号  標識番号 |  |
| 減免事由の  消滅原因 |  |
| 消滅原因  の発生日 | 年　　　月　　　日 |