

軽自動車税（種別割）税止め依頼書

令和 年 月 日

届出者 住 所 _____

氏 名 _____

電話番号 _____

潟上市長 様

下記理由により、軽自動車税（種別割）の税止めを依頼します。

- 秋田県外の軽自動車検査協会・陸運局で廃車手続きをしたため。
 秋田県外の軽自動車検査協会・陸運局で住所変更手続きをしたため。
 秋田県外の軽自動車検査協会・陸運局で名義変更手続きしたため。
 その他（理由： _____）

添付書類（下記書類のうち、いずれか1つを必ず提出）

- ① 軽自動車税（種別割）申告書（写しでも可）
② 軽自動車税変更（転出）申告書（写しでも可）
③ 車検証返納証明書または届出済証返納証明書のコピー
④ 新ナンバーおよび旧ナンバーの車検証のコピー

※添付書類に潟上市の納税義務者情報が記載されていない場合、以下の記載をお願いします。

旧 標 識 番 号 _____

旧使用者（所有者）住所 _____

旧使用者（所有者）氏名・名称 _____

送付先

〒010-0201

潟上市天王字棒沼台226番地1

潟上市役所 税務課

市民税班（軽自動車税担当）