

※太枠の中のみご記入ください

委任状	有 ・ 無
-----	-------

年 月 日 三重県自動車税事務所長あて	申請者	住所	(電話)				
		氏名					
	振込先口座等	口座への振込みを希望する場合のみ記載してください。 (納税義務者名の口座に限る。番号は右詰で記入のこと。)					
		銀行等	銀行・信用金庫			支店	
種類		普通・当座・()	番号				
		名義人(カタカナ)					

災害による減免申請書 (自動車税種別割)

年度	登録番号	税目	減免申請額
		自動車税種別割	円
		(年税額)	円

4月1日現在の所有者等 (納税義務者)			
被害状況	被害の日時	年 月 日 (時)	
	被害場所		
	修理金額		
	損害の程度		

修理工場の名称等	住所		
	氏名	(電話)	
保険等の補填の有無	有 (円) ・ 無		

備考	新車課標	× 1 / 5	<	修理額 - 保険の補填分
		× 1 / 5		- =

排気量	初年度	重課・軽課	年税額	課税額	減免額	入力
CC	.					