

課 税 取 消 申 請 書

年 月 日

西宮市長 殿

標識(車両)番号 _____ については、

盗難

いつ・どこで _____

警察への届出 有 無

届出年月日 年 月 日 届出警察署 _____

受理番号 _____ 警察担当者 _____

スクラップ・譲渡・その他 (くわしい経緯を書いてください。)

のため、来年度からの課税の取消を申請します。

※1

納
税
義
務
者

住所または所在地 _____

氏名または名称 _____

生年月日 昭・平・令 年 月 日 TEL _____

申
請
者

住所または所在地 _____

氏名または名称 _____

担当者氏名 (法人のみ) _____ TEL _____

※1 盗難受理証明書や解体証明書を添付された場合、
現年度または過年度より課税を取り消すことができる場合もあります。

※2 申請者の本人確認書類の提示が必要です。(法人の場合は担当者のもの)
郵送で申請される方は下記本人確認書類の写しを添付してください。

【申請者本人確認書類】 運転免許証 マイナンバーカード 在留カード・特別永住者証明書
 障害者手帳 健康保険証 学生証(写真有) その他 ()