様式第245号

　　　　 付

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 受 |  | 印 |
|  |  |
|  |
| 年　　月　　日　　　　広域振興局長　様 | 申　請　者 | 住所(所在地) | （電話　　　　　　　） |
| フリガナ |  |
| 氏名(名称) | 　 |
| 　岩手県県税条例第99条第２項の規定により、次のとおり減免を申請します。 |
| 滅失し、又は損壊した自動車又は軽自動車 | 所有者 | 住所（所在地） |  |
| 氏名（名　称） |  |
| 使用者 | 住所（所在地） |  |
| 氏名（名　称） |  |
| 主たる定置場所在地 |  | 登録番号（車両番号） |  |
| 登録年月日（取得年月日） | ・　・ | 価額 | 円 |
| 代替取得した自動車 | 所有者 | 住所（所在地） |  |
| 氏名（名　称） |  |
| 使用者 | 住所（所在地） |  |
| 氏名（名　称） |  |
| 主たる定置場所在地 |  | 登録番号 |  |
| 取得年月日 | ・　・ | 価額 | 円 |
| 減免を受けようとする税額 | 円 |
| 減免を受けようとする理由 |  |
| 摘要 |  |

備考　この申請書を提出する方は、次に掲げる書類を添付してください。

　　(１)　被災証明等被害を証明する書類

　　(２)　滅失し、又は損壊した自動車又は軽自動車の自動車検査証記録事項が記載された書面

　　(３)　代替取得した自動車の自動車検査証記録事項が記載された書面

（Ａ４）