様式第19号の6

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 自動車税種別割減免申請書(災害減免用)  年　　月　　日  　(宛先)  　滋賀県自動車税事務所長  申請人　住所(所在地)  氏名(名称)  　下記の自動車に係る自動車税の種別割の減免について、滋賀県税条例第73条の13第2項の規定により申請します。 | | | | |
| 登録番号 |  | | 総排気量 | l |
| 車名型式 |  | | 乗車定員 | 人(　　人) |
| 車台番号 |  | | 最大積載量 | kg　　(kg) |
| 用途および種類 |  | | 定置場 |  |
| 所有者  住所氏名 |  | | 年度 |  |
| 納期限 |  |
| 税額 | 円 |
| 修繕費① | 円 |
| 使用者  住所氏名 |  | | 損害賠償  保険金等② | 円 |
| 差引　　①－② | 円 |
| ※減免月数 | 月 |
| 申請の理由 |  | | | |
| ※  通知欄 |  | | | |
| ※  備考 |  | 受付 | |  |
| 認否 | |  |
| 処理 | |  |
| 担当 | |  |

注1　用紙の大きさは、日本産業規格A列4番とします。

　2　正副2通を提出してください。

　3　※印欄は記入しないでください。