

年 月 日

愛媛県知事 様

申請者 住所又は所在地  
氏名又は名称  
(古物商許可証番号第 号)  
電話番号

自動車税種別割減免申請書

年度及び減免額		年度	総額		円	
自動車の展示場所		別添商品中古自動車証明書記載のとおり				
減免対象自動車の登録番号等						
番号	登録番号	主たる定置場	税額	減免額	賦課期日後の異動状況	
					異動月日	異動原因
			円	円		
合計		台			減免額の計算方法 年税額×3ヶ月÷12 (10円の位を切り上げ) 4月1日から5月31日までに抹消した場合 年税額×〇ヶ月(4月から抹消した月までの期間) ÷12 (100円未満を切り捨て)	
地方局		台				
地方局		台				
減免を受けようとする理由			<input type="checkbox"/> 「中古商品自動車に係る自動車税の減免について」のすべての要件を満たしているため。			