

(様式9)

令和 年 月 日

県税事務所長 様

届出書（納税義務者）

住 所

氏 名

身体障害者等に対する自動車税種別割の減免措置
自動車にかかる使用状況等変更届出書

高知県税条例第155条の12の規定により減免されている自動車について次のとおり
変更がありますので届出します。

登 録 番 号			
納税義務者住所			氏名
変 更 事 項	1 自動車検査証の表示の変更 2 身体障害者（戦傷病者・療育）手帳の表示の変更 3 運転免許証の表示の変更 4 自動車の使用目的の変更 5 その他		
変 更 前 の 表 示 (状 況)			
変 更 後 の 表 示 (状 況)			

(注) 変更事項は該当する番号に○印をしてください。
変更事項を証する書類も添付してください。