（　様式３　）

**自動車税種別割災害減免用被災現認書**

被災者記入欄（太枠内を記入してください。）

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 申請者 | 住所 | 電話番号（　　　）　　　－ |
| 氏名 |  |
| 関係 | 納税義務者との関係□本人　□同居の親族　□その他（　　　　　　　　）※その他の場合は具体的に記入し身分証を提出してください。 |
| 被災年月日 | 令和　　　年　　　月　　　日 |
| 登録番号 | 熊本 |
| 納税義務者 | 住所 |  |
| 氏名 |  |
| 被災状況（できるだけ詳しく記載してください。） |  |

上記の車両が令和　　年　　月の　　　　　　　　　災害により損壊・破損したことを認めます。

令和　　年　　月　　日

確認者　　　住所

　　　　　　　役職

　　　　　　　氏名　　　　　　　　　　　　　　　　㊞

※　役職は、自治会長、民生委員、自治会班長等の役職を記入してください。

（　様式４　）

**自動車税種別割災害減免用被災現認書**

被災者記入欄（太枠内を記入してください。）

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 申請者 | 住所 | 電話番号（　　　）　　　－ |
| 氏名 |  |
| 関係 | 納税義務者との関係□本人　□同居の親族　□その他（　　　　　　　　）※その他の場合は具体的に記入し身分証を提出してください。 |
| 被災年月日 | 令和　　　年　　　月　　　日 |
| 登録番号 | 熊本 |
| 納税義務者 | 住所 |  |
| 氏名 |  |
| 被災状況（できるだけ詳しく記載してください。） |  |

上記の車両が令和　　年　　月の　　　　　　　　　災害により損壊・破損したことを認めます。

令和　　年　　月　　日

関係用務先　　住所

　　　　　　　　名称

　　　　　　　　代表者職氏名　　　　　　　　　　　　　　　　㊞

※　関係用務先・・勤務先、学校、立ち寄り先等で記名押印を受けてください。