

自動車税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	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 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。