



処 理 事 項	通 信 日 付 印	確 認	精 査	

自動車税種別割課税免除承認申請書

年 月 日

(あて先) 秋田県総合県税事務所長

申請者
住所
(所在地)

フリガナ
氏名
(名称)

電話番号

次のとおり、自動車税種別割課税免除の承認を受けたいので、秋田県県税条例第 1 2 4 条第 5 項の規定により、申請します。

自動車登録番号		定 置 場	
種 別		用 途	
使 用 者	住所 (所在地)		
	氏名 (名称)		
	代表者		
	設立 (認可・ 指定) の日	年 月 日	設立 (指定) 番号
課税免除に 該当するこ ととなった 日及びその 事由	年 月 日		
備考			