



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)				
氏名 (名称) ㊟				
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				