使用牌照稅恢復課稅申請書

<table>
<tr><td>車主姓名</td><td></td><td>身心障礙者
姓名</td><td></td></tr>
<tr><td>身分證號碼</td><td></td><td>身分證號碼</td><td></td></tr>
<tr><td colspan="2">車牌號碼：</td><td colspan="2">聯絡電話：</td></tr>
<tr><td colspan="4">通訊地址：</td></tr>
<tr><td colspan="4">申請事由:
　　因有下列恢復課稅原因發生，請准予註銷原核准免稅車輛並恢復課徵使用牌照稅</td></tr>
<tr><td colspan="4">恢復課稅原因：
□身心障礙者已於　　年　　月　　日死亡。
□身分障礙者已於　　年　　月　　日戶籍遷出。
□身心障礙者已於　　年　　月　　日恢復健康。
□身心障礙者已於　　年　　月　　日取得汽車駕駛執照。
□車主已於　　年　　月　　日戶籍遷出。
□換車(車牌號碼：　　)申請使用牌照稅身心障礙者免稅。
□其他(　　)</td></tr>
<tr><td colspan="4">申請人(車主)　　(　蓋章)
申請日期　　年　　月　　日</td></tr>
</table>