|  |
| --- |
| 軽自動車税減免申請書（構造） |
| 　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　年　　　月　　　日臼杵市長　　　殿申請者　　住所（所在地）　氏名（名称）　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 個人番号（法人番号）　　　　　　　　　　　　　　　　　 電話番号市税条例第90条第2項の規定により、下記のとおり軽自動車税の減免を申請します。 |
| 年 度 |  | 減免を受けようとする税額 | 　　　　　　　　円 |
| 軽自動車等 | 車両（標識）番号 |  | 定置場（使用本拠位置） |  |
| 車 種 |  |
| 所有者 | 住所 |  |
| 氏名 |  |
| 型　　　　　式 |  | 総排気量又は定格出力 | 　　　　　　　　　ＣＣ |
| 車　台　番　号 |  |
| 形　　　　　状 | □車椅子移動車　　　□身体障害者輸送車　　　□入浴車 |
| 減免を必要とする理由 | □身体障害者の移動用に車椅子の昇降装置を設置したため |
| 備考 |  |
| 注意1　減免申請の際に提示するもの(1)　自動車検査証（検査のない車両の場合、登録済証）(2)　形状が分かる写真、ナンバーと整備した装置が一緒に写った写真等 |

様式第3号の3（第9条関係）