

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	<input type="checkbox"/> 車椅子移動車 <input type="checkbox"/> 身体障害者輸送車 <input type="checkbox"/> 入浴車			
減免を必要とする理由		<input type="checkbox"/> 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と一緒に写った写真等