

軽自動車税種別割減免申請書

令和 年 月 日

御前崎市長 様

申請者 (納税義務者)	個人番号 (法人にあつては、その法人番号)	
	住所 (法人にあつては、その主たる事務所の所在地)	
	氏名 (法人にあつては、その名称及び代表者の氏名)	
	電話番号	

御前崎市税条例第89条第2項又は御前崎市税条例第90条第3項の規定により、次のとおり軽自動車税種別割の減免を申請します。

使用者 (所有者)	住所 (法人にあつては、その主たる事務所の所在地)				
	氏名 (法人にあつては、その名称及び代表者の氏名)				
所属年度	年度	主たる定置場			
種別	納税通知書番号	車両番号又は 標識番号	総排気量又は 定格出力	形状	税額
					円
					円
					円
					円
					円
					円
用途(減免を受けようとする理由)					
備考					

(注)

- この申請書は、軽自動車税種別割の減免を受けようとする年度ごとにその納期限7日前までに提出してください。
- 減免を必要とする理由を証明する書類を添付してください。
- 申請者氏名欄は申請者が署名又は記名してください。