

軽自動車税減免申請書 (記入例)

袋井市長 宛

令和 ○年 ○月 ○日

申請者 住所 袋井市新屋一丁目1番地の1
(所在地)

氏名 社会福祉法人 ○○○会 印
(名称及び代表者)
個人番号 (法人番号)

0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	0	1	2
---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---

袋井市税条例第89条第2項の規定により次のとおり減免申請いたします。

所属年度	課税区分	種別	総排気量又は定格出力	車両番号又は標識番号	税額
令和○年度	軽自動車	乗用	650cc	浜松○○○ あ*****	円
	計				

減免を受けようとする理由	構造上身体障害者の利用に供するための車両であるため
--------------	---------------------------

備考	減免を受けようとする理由を証明する書類を添付して下さい。 構造上身体障害者の利用に供することが分かるもの (該当箇所の写真及び、車両全体とナンバーが分かる写真) 自動車検査証 (写し)
----	---