

軽自動車税減免申請書

令和 ○年 ○月 ○日

袋井市長 宛

申請者 住 所 袋井市新屋一丁目1番地の1
(所在地)

氏 名 ○○まちづくり協議会
(名称及び代表者) 代表 ○○ ○○

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1項の規定により下記のとおり減免申請します。

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	公益のため直接専用する車両であるため
--------------	--------------------

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ください。 ・総会資料 ・自動車検査証記録事項（写し） ※所有者・使用者情報が分かるもの
-----	--