

軽自動車税 (種別割) 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下さい。
・総会資料
・自動車検査証 (写し)