

年度 軽自動車税減免申請書(公益減免用)

年 月 日

砥部町長 様

申請者(納税義務者)

住 所(所在地)

氏 名(名称)

個人番号又は法人番号

電話番号

砥部町税条例第89条の規定により、次のとおり軽自動車税の減免を申請します。

対 象 車 両	車両番号又は 標 識 番 号	
	種 別	<input type="checkbox"/> 原付 <input type="checkbox"/> 軽二輪 <input type="checkbox"/> 軽四輪 <input type="checkbox"/> その他()
	総排気量又は 定 格 出 力	CC
	主たる定置場	
	課 税 金 額	円
所 有 者	住所(所在地)	
	氏名(名 称)	
使 用 者	住所(所在地)	
	氏名(名 称)	
用 途		

注1 この申請書は、納期限7日前までに提出してください。

注2 自動車検査証・納税通知書等の写しを添付してください。

注3 用途を証明する書類を添付してください。