受付印

軽自動車税（種別割）減免申請書（公益減免）

令和　　年　　月　　日

東近江市長　様

申請者　住所

氏名

電話番号

個人番号又は法人番号※右詰めで記入

次のとおり、東近江市税条例第89条第２項の規定に基づき、次の種別割の減免を申請します。

なお、減免事由が消滅したとき等は、直ちにその旨を申し出ます。

標識番号		定置場所	□申請者住所と同じ
車名(メーカー)			
所有者 住所	□申請者住所と同じ		
所有者 氏名	□申請者氏名と同じ		
用途（具体的に）			
減免理由	（公益減免に該当する理由を次に記入してください。） □社会福祉法第　条第　項第　号に該当する事業を行うため □更生保護事業法第　条第　項第　号に該当する事業を行うため □学校教育法又は私立学校法に定める法人が教育の用に供するため □その他（具体的に） （　　）		
添付書類	□　車検証のコピー		