

軽自動車税(種別割)減免申請書(改造車)

令和 年 月 日

東近江市長 様

申請者(納税義務者)

住所 _____

氏名 _____

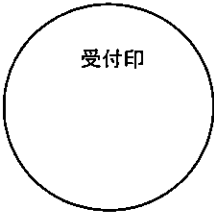
電話番号 _____

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90条第3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		車検証のとおり	定置場所	車検証のとおり
車名(メーカー)				
所有者	住所	<input type="checkbox"/> 申請者住所と同じ		
	氏名	<input type="checkbox"/> 申請者氏名と同じ		
減免理由 使用目的	1 車椅子利用者の通院・通所等のため 2 その他 []			
添付書類	<input type="checkbox"/> マイナンバーが確認できるもの(個人番号を記載の場合) <input type="checkbox"/> 車検証のコピー <input type="checkbox"/> 構造が専ら障害者の利用に供するものと判断できるもの (構造とナンバーが確認できる写真、改造届の写し など)			



軽自動車税(種別割)減免申請書(改造車)

令和〇〇年〇月〇〇日

東近江市長 様

申請者 (納税義務者)

納税義務者が申請者です

住所 東近江市八日市緑町10番5号

氏名 東近江 けいじ

電話番号 ××××-××-××××

個人番号又は法人番号 ※右詰めで記入

個人であれば個人番号、法人であれば法人番号を記載

次のとおり、東近江市税条例第90条第3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	車検証のとおり	定置場所	車検証のとおり
車名(メーカー)			
所 有 者	住 所	<input checked="" type="checkbox"/> 申請者住所と同じ	
	氏 名	<input checked="" type="checkbox"/> 申請者氏名と同じ	
減 免 理 由 使 用 目 的	① 車椅子利用者の通院・通所等のため 2 その他 1以外の理由で使用される場合は、2の記入をお願いします。		
添 付 書 類	<input type="checkbox"/> マイナンバーが確認できるもの (個人番号を記載の場合) <input checked="" type="checkbox"/> 車検証のコピー <input checked="" type="checkbox"/> 構造が専ら障害者 (構造とナンバーが確認できる写真、改造届の写し など)		

車検証などに記載のある所有者です。

添付書類として提出いただくものにチェック