



軽自動車税(種別割)減免申請書(公益減免)

令和〇〇年〇月〇〇日

東近江市長 様

納税義務者が申請者です

申請者

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 XXXX-XX-XXXX

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	滋賀80あ〇〇〇〇	定置場所	<input checked="" type="checkbox"/> 申請者住所と同じ
車名(メーカー)	メーカー名	車検証を確認の上、記載してください。 (記載の代わりに、車検証や一覧表を作成し添付していただいても構いません。)	
所有者	住所		
	氏名	<input checked="" type="checkbox"/> 申請者氏名と同じ	
用途 (具体的に)	使用者：社会福祉法人〇〇 老人福祉施設利用者送迎のため	公益事業を営む使用者名、 使用目的などをご記入ください。	
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。)		
	<input checked="" type="checkbox"/> 社会福祉法第2条第2項第5号に該当する事業を行うため <input type="checkbox"/> 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 <input type="checkbox"/> 学校教育法又は私立学校法第 条第 項第 号に該当する条項等をご記入ください。 ため <input type="checkbox"/> その他(具体的に)		
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)		