



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"/> 車検証又は自動車検査証記録事項のコピー <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)		