



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	<input type="checkbox"/> 申請者住所と同じ
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	
用 途 (具体的に)			
減 免 理 由	<p>(公益減免に該当する理由を次に記入してください。)</p> <input type="checkbox"/> 社会福祉法第 条第 項第 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に定める法人が教育の用に供するため <input type="checkbox"/> その他 (具体的に) <div style="border-left: 1px solid black; border-right: 1px solid black; border-bottom: 1px solid black; height: 50px; margin-top: 10px;"></div>		
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"/> 車検証若しくは自動車検査証記録事項のコピー、又は車両一覧表		