

記入例

軽自動車税(種別割)減免申請書(公益減免)

5月末日までに、
必ず提出してください。

令和〇〇年〇月〇〇日

東近江市長 様

申請者は、納税義務者です。

申請者

住所 東近江市八日市緑町10番5号

氏名 社会福祉法人 〇〇

電話番号 〇〇〇-〇〇〇〇-〇〇〇〇

個人番号又は法人番号※右詰めで記入

(個人番号の場合)マイナンバーカード、通知カードに記載の
番号を記入してください。

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)	ホンダ	車検証等を確認の上、ご記入ください。 減免対象車両が複数台ある場合は、 対象車両一覧表又は車検証等の添付でも構いません。	
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)	老人福祉施設利用者を病院等へ送迎するため		
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) []		
添付書類	<input checked="" 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		