

軽自動車税(種別割)減免申請書(公益・構造用)

西暦・令和 ○○年○○月○○日

青梅市長宛て

申請者 (納税義務者)	住所 (所在地)	青梅市東青梅1-11-1
	氏名 (名称)	社会福祉法人 青梅会
	電話番号	0428-22-1111
	個人番号または 法人番号	

軽自動車税(種別割)の減免について、下記のとおり申請します。

記

減免区分	<input checked="" type="checkbox"/> 公益(第89条) 令和 ○ 年度 <input type="checkbox"/> 構造(第90条第1項第2号)
減免税額	4,000円
所有者等	住所 <input checked="" type="checkbox"/> 納税義務者と同じ <input type="checkbox"/> その他()
	氏名または名称 <input checked="" type="checkbox"/> 納税義務者と同じ <input type="checkbox"/> その他()
対象車両	車両番号または 標識番号 八王子480あ****
	総排気量または 定格出力 650cc
	種別 <input type="checkbox"/> 4輪乗用 <input checked="" type="checkbox"/> 4輪貨物 <input type="checkbox"/> その他()
	主たる定置場 <input checked="" type="checkbox"/> 納税義務者と同じ <input type="checkbox"/> 青梅市
	原動機の形式 <input checked="" type="checkbox"/> 添付の車検証の写しのとおり <input type="checkbox"/> その他()
	用途 <input checked="" type="checkbox"/> 添付の車検証の写しのとおり <input type="checkbox"/> その他()
形状 <input checked="" type="checkbox"/> 添付の車検証の写しのとおり <input type="checkbox"/> その他()	
減免を受けようとする理由	<input checked="" type="checkbox"/> 公益のために直接使用する軽自動車等(第89条) <input type="checkbox"/> 構造が専ら身体障害者等の利用に供するための軽自動車等(第90条第1項第2号)

青梅市記入欄	システム入力	減免開始年度	備考
		令和 年度から	※個人番号確認書類()