

軽自動車税（種別割）減免申請書(構造減免用)			
令和      年      月      日		渦上市長様	
住（居）所			
申請者 (納税義務者)	法人名		
	法人番号		
	代表者名		
	連絡電話（      ）	—	
<p>渦上市市税条例第86条第1項第2号の規定に基づき、      年度分の下記の軽自動車税（種別割）について、減免して下さるよう証明書類を添えて申請します。</p>			
税額	円	納期限	令和      年      月      日
軽自動車	主たる定置場の所在地	<input type="checkbox"/> 申請者と同じ	
	使用者又は所有者の住所及び法人名	<input type="checkbox"/> 申請者と同じ	
	車両番号	用途	乗用 ・ 貨物 ・ 特殊
	種別	軽自動車四輪 ・ 三輪 ・ 二輪／二輪の小型自動車	
	仕様の概要		
減免を受けようとする事由	<input type="checkbox"/> 車検証に「車いす移動車」「身体障害者輸送用」の記載あり（特殊用途自動車（8ナンバー））		
	<input type="checkbox"/> 車いす用の昇降装置、固定装置の装備あり		
	<input type="checkbox"/>		

- [注] 1 この申請書は、納期限までに提出してください。
- 2 この申請書を提出するときは、納税通知書兼領収書及び車検証の写しを添付してください。
- 3 車検証に「車いす移動車」「身体障害者輸送用」の記載がない場合は、ナンバー及び構造変更部分（昇降装置・固定装置）が判断できる写真を添付してください。