

通知書番号: _____

軽自動車税減免申請書(構造減免用)			
令和 年 月 日		潟 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 () —		
潟上市市税条例第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 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。			
税 額	円	納 期 限	令和8年6月1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。