

軽自動車税減免申請書

年 月 日

昭和町長 様

納税義務者 住所又は所在地

氏名又は名称

㊞

電話番号

次の車両について、昭和町税条例第89条第2項の規定により申請します。

減免区分	<input type="checkbox"/> 公益法人減免	<input type="checkbox"/> 生活保護減免	<input type="checkbox"/> 災害等減免
車名		車両(標識)番号	
車体番号		種別	
主たる定置場		型式	
排気量		形状	
減免を受けようとする額			
用途			

<添付書類>

公益減免

車検証

団体又は法人等の規約、定款等

生活保護減免

福祉事務所長が発行する軽自動車等の使用承認書

車検証

運転免許証

災害減免

車検証

被災により使用不能となった事実が確認できる証明書等