

受付印

軽自動車税減免申請書（公益関係）

平成 年 月 日

穴水町長 殿

住 所
氏 名
又は名称

下記のとおり軽自動車税の減免を申請いたします。

| | | | |
|------------------------|---|------------------|--------|
| 登 録 番 号 (標 識 番 号) | | 減免を受けよ うとする税額 | |
| 取 得 年 月 日 | | 使用の本拠の 位 置 | |
| 減免を受けようと する軽自動車 | 車 名 | 形 式 | 原動機の形式 |
| | | | |
| | | 総排気量 | 種 別 |
| | | CC | 用 途 |
| 所有者 | 住所 | | 氏名（名称） |
| 使用者 | 住所 | | 氏名（名称） |
| 申 請 の 理 由 | | | |
| 摘 要 | | | |
| 備 考 | 1 この申請をする場合は、納期限前7日までに提出して下さい。 2 この申請書には、申請の理由を証明するに足りる書類を添付して下さい。 | | |