[様式第1号（第5条関係）](./word/701690011.doc)

|  |
| --- |
| 軽自動車税減免申請書（公益減免用） |
| 平成　　年　４月　　日　階上町長　 浜　谷　豊　美　 殿 　　　　　　　　　　　　　　　　　　住　　所　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　申請人（納税義務者）　氏　　名　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　電話番号　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　法人番号　　　　　　　　　　　　　　　　階上町税条例第89条の規定により、平成　　年度の軽自動車税の減免を申請します。 |
| 軽自動車等 | 軽自動車税 | 納税通知書番号 | 0- | 税額 | 円 |
| 車両番号 |  | 車体番号 |  |
| 原動機の型式 |  | 型式 |  |
| 種別 | □原付自転車　　　□小型特殊自動車　　□軽自動車四輪　　□軽自動車二輪三輪　　□二輪小型自動車　 |
| 用途 | □乗用　　□貨物 | 総排気量又は定格出力 | cc |
| 所有者 | 住所 | □申請者に同じ |
| 氏名 | □申請者に同じ |
| 使用者 | 住所 | □申請者に同じ |
| 氏名 | □申請者に同じ |
| 主たる定置場 | 階上町 |
| 添付書類 | □自動車検査証または標識交付証明書□納税通知書□登記簿謄本の写し□規約・定款等の写し□運行日誌□写真（前後左右各1枚）□年間事業計画書 |
| □通所介護事業者の指定通知書の写し□パンフレット等 |

＊減免を受けようとする方は、この申請書を納期限前7日までに税務課へ提出してください。