様式第３号（第５条関係）

# 軽自動車税（種別割）減免申請書（公益用）

年　　月　　日

（宛先）階上町長

申請人（納税義務者）

| | |
|---|---|
| 住所（所在地） | |
| 氏名（名称） | |
| 電話番号 | |
| 個人番号（法人番号） | |

階上町税条例第89条の規定により、　　年度の軽自動車税（種別割）の減免を申請します。

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| 軽自動車等 | 納税通知書番号 | | | |
| | 税額 | | | |
| | 車両番号 | | | |
| | 原動機の型式 | | | |
| | 型式 | | | |
| | 種別 | □原付自転車　□小型特殊自動車<br>□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　□貨物用 | 総排気量又は定格出力 | cc |
| | 主たる定置場 | 階上町 | | |
| 添付書類 | | □自動車検査証又は標識交付証明書の写し<br>□納税通知書<br>□登記簿謄本の写し<br>□規約・定款等の写し<br>□運行日誌<br>□写真（前後左右各1枚）<br>□年間事業計画書<br>□通所介護事業者の指定通知書の写し<br>□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までに税務課へ提出してください。