

軽自動車税（種別割）減免申請書

令和 年 月 日

上市町長 宛

申請者 住所 上市町

氏名 _____ 電話（ _____ ） _____

個人（法人）番号 _____

上市町税条例第89条第1項、第90条第1項第2号の規定により申請します。

年 度	税 目	税 額	車 種
令和 年度	軽自動車税 (種別割)	円	

軽 自 動 車	使 用 目 的			
	使 用 者	住 所		氏 名
	所 有 者	住 所		氏 名
	主たる定置場			
	車 台 番 号			
	車 名		車 体 の 形 状	
	型 式		原 動 機 の 型 式	
	用 途		原 動 機 の 総 排 気 量	

- ※ 申請者は、記名の上、太枠内の必要事項を記入して下さい。
- ※ 申請書を提出する際には、自動車検査証の写しを添付して下さい。
- ※ 個人番号を記載した申請書を提出する際には、個人番号確認資料（個人番号カード、通知カード等）の写しを添付してください。
- ※ 車いす移動車両等で車体の形状が自動車検査証で確認できない場合は、その形状を確認できる写真を添付ください。

受 付