

軽自動車税（種別割）減免申請書

令和 〇年 〇月 〇日

いすみ市長 宛

下記事由のため、いすみ市税条例第89条第2項又は第90条第2項及び第3項の規定により申請します。

(納申 税 義 請 務 者)	住 所	いすみ市 大原7400-1
	氏名又は法人名	ケアセンター いすみ
	電 話 番 号	0470 (60) 1234

軽 自 動 車 等	標 識 番 号	<input checked="" type="checkbox"/> 袖ヶ浦 <input type="checkbox"/> 1袖ヶ浦 <input type="checkbox"/> いすみ市 <input type="checkbox"/> その他 ()	580 み 1234
	主たる定置場	いすみ市	<input checked="" type="checkbox"/> 申請者に同じ
	種 別	軽自動車 <input checked="" type="checkbox"/> 四輪乗用 <input type="checkbox"/> 自動二輪 <input type="checkbox"/> 四輪貨物 <input type="checkbox"/> 小型特殊 <input type="checkbox"/> 軽二輪 <input type="checkbox"/> 軽三輪	原動機付自転車等 <input type="checkbox"/> 第一種 <input type="checkbox"/> 第二種(乙) <input type="checkbox"/> 第二種(甲) <input type="checkbox"/> ミニカー
減免を受ける理由 (いずれかに○をする)	・ 公益のために直接専用する <input checked="" type="radio"/> 構造が専ら身体障害者等の利用に供する		
用途及び使用目的 (具体的に記入)	障害のある方の移送に供するため		