

軽自動車税（種別割） 減免申請書（構造車両）（記入例）

<div style="border: 1px dashed black; border-radius: 50%; width: 100px; height: 100px; margin: 0 auto; display: flex; align-items: center; justify-content: center;"> 受付印 </div> <p style="text-align: center; margin-top: 10px;">令和5年5月15日 岩沼市長殿</p>	納 税 義 務 者	住所 (又は所在地)	(〒 989 - 2480) 岩沼市桜一丁目6番20号 電話 0223 (23) 0291											
		氏名 (又は法人名)	岩沼〇〇(株)											
		(担当者)	岩沼 一郎											
		個人番号 (又は法人番号)	1	2	3	4	5	6	7	8	9	0	1	2

岩沼市税条例第90条第3項の規定により、次のとおり軽自動車税（種別割）の減免の申請をします。

課税年度	令和5年度					
課税額	4,000円					
減免の対象となる軽自動車	所有者	住所	申請者に同じ		氏名	申請者に同じ
	主たる定置場	申請者に同じ				
	車両標識番号	宮城880 あ 1111				
	種別	軽四輪・貨物自家用				
	用途及び使用目的	用途：特殊 使用目的：身体障害者等の送迎に利用しているため。				
構造	(車いす移動車) ・身体障害者輸送車 ・上記以外 ()					

提出書類：車検証（写）

（車検証に「車いす移動車」や「身体障害者輸送車」と記載されていない場合は、これを証明できるもの（写真等）も提出してください。）

※ 当市 使用 欄	添付書類	受付者
	(コピー) <input type="checkbox"/> 車検証 <input type="checkbox"/> 写真等	

判 定
可
不可

入 力
/