

軽自動車税減免申請書（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>令和 8 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の減免の申請をします。

課 税 年 度	令和 8 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 8 8 0 あ 1 1 1 1													
	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	<div style="border: 1px solid black; border-radius: 50%; padding: 2px; display: inline-block;">車いす移動車</div> <ul style="list-style-type: none"> ・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
/