

軽自動車税（種別割） 減免申請書

令和 年 月 日

美 瑛 町 長 様

申請者	住所又は所在地	美瑛町本町4丁目6番1号												
	氏名又は名称	社会福祉法人 ○○○○会 印												
	法人番号	1	2	3	4	5	6	7	8	9	0	1	2	3
	電 話	0 1 6 6 - 〇 〇 - 〇 〇												

地方税法第463条の23及び美瑛町税条例第89条に定めるところにより、令和〇年度軽自動車税（種別割）の減免を申請します。

減 免 申 請 税 額		○○○○○ 円												
減免の事由及び内容	公益のため直接専用する軽自動車等	社会福祉事業に供するため												
	災害により著しい損害を受けた軽自動車等	災害の種類	<input type="checkbox"/> 震災 <input type="checkbox"/> 火災 <input type="checkbox"/> 水害 <input type="checkbox"/> その他（ ）											
		災害発生年月日	年	月	日									
		廃車日	年	月	日									
	生活保護法の規定による保護を受ける者が所有する軽自動車等	保護開始年月日 年 月 日												
軽自動車等	種 別	1. 軽四輪乗用 2. 軽四輪貨物 3. その他（ ）												
	主たる定置場	美瑛町本町4丁目6番1号												
	原 動 機 の 型 式	〇〇	原動機の総排気量又は定格出力	0・65L										
	用 途													
	形 状	箱型												
	車 両 番 号 又 は 標 識 番 号	旭川580あ○○○○、別紙のとおり 等												

注) 減免を必要とする事由を証明する書類を添付してください。