



軽自動車税減免申請書(構造)

令和 年 月 日

鶴岡市長 様

申請者 (納税義務者)	住所(所在地)																					
	氏名(名称)																					
	個人番号(法人番号)	<table border="1"> <tr> <td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td> </tr> </table>																				
電話番号																						

軽自動車税の減免を受けたいので、鶴岡市市税条例第90条第3項の規定により申請します。

賦課年度	令和 年度
減免申請税額	円
車両番号又は 標識番号	
種別	<input type="checkbox"/> 原動機付自転車 <input type="checkbox"/> 軽自動車 <input type="checkbox"/> 小型特殊自動車 <input type="checkbox"/> 2輪の小型自動車
用途	<input type="checkbox"/> 乗用 <input type="checkbox"/> 貨物 <input type="checkbox"/> 特種 <input type="checkbox"/> その他()
形状	<input type="checkbox"/> 車いす移動車 <input type="checkbox"/> 入浴車 <input type="checkbox"/> 箱型 <input type="checkbox"/> ステーションワゴン <input type="checkbox"/> その他()
原動機の型式	
総排気量又は 定格出力	<input type="checkbox"/> 0.65L <input type="checkbox"/> その他()
所有者の住所 (所在地)	<input type="checkbox"/> 申請者に同じ <input type="checkbox"/> ()
所有者の氏名 (名称)	<input type="checkbox"/> 申請者に同じ <input type="checkbox"/> ()
主たる定置場 (使用の本拠の位置)	<input type="checkbox"/> 申請者に同じ <input type="checkbox"/> ()
その構造が専ら身体 障害者等の利用に供 する理由	<input type="checkbox"/> 身体障害者等が利用する車椅子の昇降装置や固定装置を装着している <input type="checkbox"/> 身体障害者等が利用する浴槽を装着している <input type="checkbox"/> その他の理由

添付書類 1 軽自動車税納税通知書 (R7.3)
2 自動車検査証の写しまたは自動車検査証記録事項の写し
3 自動車検査証または自動車検査証記録事項に構造が専ら身体障害者等の利用に供することが記載されていない場合は、そのことを証する書類等

市の整理欄	<input type="checkbox"/> 申請者または代理者の本人確認方法 <input type="checkbox"/> 運転免許証 <input type="checkbox"/> マイナンバーカード <input type="checkbox"/> その他()	<input type="checkbox"/> 個人番号(法人番号)の確認
-------	---	--