

軽自動車減免解除申請

令和 年 月 日

糸 満 市 長 殿

申請人住所

申請人氏名

(納税義務者との続柄)

電話番号

軽自動車税の減免について、下記の事由により減免解除を申請します。

納税義務者住所				納税義務者氏名					
障害者との関係				車両番号			主たる定置場		
種 別	1 原動機付自転車(50cc以下) 一 種			用 途	1 乗 用		使 用 目 的	1 通 学	
	2 原動機付自転車(90cc以下) 二種甲								
	3 原動機付自転車(125cc以下) 二種乙				2 貨 物 用			2 通 院	
	4 軽自動車 二 輪				3 農耕作業用			3 生 業	
	5 軽自動車 三 輪								
	6 軽自動車 四 輪				4 その他			4 そ の 他	
	7 小型特殊自動車								
	8 二輪小型自動車								
届 出 事 由									

上記事由により軽自動車税減免を解除しても良いでしょうか。

令和 年 月 日

課 長		主 幹		係 長		係 員		受 付	
--------	--	--------	--	--------	--	--------	--	--------	--