

年 月 日

軽自動車税（種別割）減免申請書（身体障がい者用構造）

酒田市長 宛

申請者住所  
（所在地） .....

申請者氏名  
（法人名及び代表者氏名） .....

納税義務者との関係 .....

電話番号 .....

次のとおり軽自動車税（種別割）の減免を申請します。

納税義務者	住所又は所在地	<input type="checkbox"/> 申請者に同じ
	氏名又は名称	<input type="checkbox"/> 申請者に同じ
	個人番号又は法人番号	

車	車両番号又は標識番号		主たる置場	<input type="checkbox"/> 納税義務者の住所又は所在地に同じ
	種別	<input type="checkbox"/> 軽四輪(乗用) <input type="checkbox"/> 軽四輪(貨物) <input type="checkbox"/> その他 (                      )	原動機の種類	
両	総排気量	..... cc	形状	
	定格出力	..... キロワット		
用途 ・ 使用目的				

この申請書の提出とともに当該車両の構造が専ら身体障がい者等の利用に供するためのものであることを確認するため、次のいずれかが必要です。

- 1 当該軽自動車等の提示
- 2 当該軽自動車等の提示に代わる書類の提出