

## 軽自動車税減免申請書

令和〇年 〇月 〇日

(あて先) 笠松町長

申請者 (納税義務者)	住所 (所在地)	笠松町司町1番地
	氏名 (名称)	社会福祉法人 かさまつ
	個人番号 又は法人番号	〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇
	電話番号	058-〇〇〇-〇〇〇〇

笠松町税条例第89条第2項又は第90条第3項の規定により、令和〇年度の軽自動車税の減免を申請します。

減免を申請する軽自動車等	減免税額	円	
	軽自動車等の種別	<input type="checkbox"/> 軽四貨物 <input checked="" type="checkbox"/> 軽四乗用 <input type="checkbox"/> その他 ( ) <input type="checkbox"/> 原付1種 (50cc以下) <input type="checkbox"/> 原付2種乙 (90cc以下) <input type="checkbox"/> 原付2種甲 (125cc以下)	
	所有者 又は 使用者	住所 (所在地)	同上
		氏名 (名称)	同上
	主たる定置場	<input checked="" type="checkbox"/> 申請者 (納税義務者) の住所と同じ <input type="checkbox"/> その他 (笠松町 )	
	原動機の型式	〇〇〇〇	
	原動機の総排気量 又は定格出力	650cc	
	用途	施設利用者の送迎	
	形状	<input checked="" type="checkbox"/> 箱型 <input type="checkbox"/> トラック <input type="checkbox"/> オートバイ <input type="checkbox"/> スクーター <input type="checkbox"/> その他 ( )	
	車両番号 又は標識番号	岐阜〇〇〇 あ 〇〇〇〇	
減免を必要とする事由	<input checked="" type="checkbox"/> 公益のため直接専用とする軽自動車等 <input type="checkbox"/> その構造が専ら身体障害者等の利用に供するためのものである軽自動車等 <input type="checkbox"/> その他 ( )		

\*必要書類 : 【公益】車検証、定款(事業規約等)、認証等  
【構造】車検証、特別使用又は構造変更の内容がわかる書類または写真