

軽自動車税（種別割）減免申請書（構造用）

令和 年 月 日

浜 田 市 長 様

申請者【納税義務者】

住 所 _____

名 称 _____

電話番号 _____

浜田市税条例第 90 条の規定により、令和 年度の軽自動車税（種別割）について、減免申請します。

所有者	住所	<input type="checkbox"/> 申請者と同じ
	氏名	<input type="checkbox"/> 申請者と同じ
申請車両	種別	<input type="checkbox"/> 軽四輪乗用 <input type="checkbox"/> 軽四輪貨物 <input type="checkbox"/> 特殊構造車 <input type="checkbox"/> その他（ _____ ）
	車両番号	別添自動車検査証(写し)のとおり
	定置場	
	型式	
	排気量	
	用途	
形状		

備考

※ 次の書類を提示してください。

自動車検査証（排気量 250cc 以下の車両は不要）

構造がわかる写真（自動車検査証の形状に車いす自動車等の記載がない場合）

受付	入力	確認

