

軽自動車税減免申請書

年 月 日

(宛先) 柳井市長

申請者 住所 (所在地) _____

氏名 (名 称) _____

個人番号又は
法人番号 _____

連絡先 _____

柳井市税条例第90条第1項第2号の規定により、次のとおり軽自動車税の減免を申請します。

減免申請額等	年 度		通知書番号			
	減免申請額					
所有者等 (納税義務者)	住 所 (所在地)					
	氏 名 (名 称)					
軽自動車等 の 表 示 等	車両 (標識) 番号					
	主たる定置場	<input type="checkbox"/> 申請者住所と同じ <input type="checkbox"/> その他 ()				
	種別・用途					
	形 状					
	原動機の型式					
	排気量又は 定格出力					
	使用目的					
備考欄	事務処理欄					
	番号確認		本人確認 <input type="checkbox"/> 済 <input type="checkbox"/> 未済	免許証 手帳		受付印
	確認書類	<input type="checkbox"/> マイナンバーカード <input type="checkbox"/> 通知カード+()		受付者		