

# 記載例

第150号様式(軽自動車税(種別割)減免申請書)

## 軽自動車税(種別割)減免申請書

令和〇年△月□〇日

相馬市長

住所 相馬市中村字大手先13  
納税義務者 氏名 相馬 太郎 印  
電話番号 123-456-7890

次のとおり軽自動車税(種別割)の減免を受けたいので、市税条例第89条第2項  
第90条第2項又は同条第3項の規定により申請します。

車	減免を受けようとする税額(1台分) 納税通知書より転記(不明な場合は記載不要です。)	納税通知番号 納税通知書より転記(不明な場合は記載不要です。)	納期限 令和〇年△月□△日(〇曜日)
	車両番号又は標識番号 福島580あ〇〇〇〇	種別 原付・二輪・ <u>軽自動車</u>	用途及び使用目的 <u>通院等</u> ・その他( )
	主たる定置場 <u>住所に同じ</u> ・その他( )	所有者又は使用者の住所・氏名 <u>納税義務者に同じ</u> ・その他( )	
身体障害者等	氏名 相馬 太郎	年齢 30歳	納税義務者との続柄 <u>本人</u> ・その他( )
	住所 〒976-0042 相馬市中村字大手先13		
	所有する手帳等(該当する□に印をつけてください。) <input checked="" type="checkbox"/> 身体障害者手帳 <input type="checkbox"/> 戦傷病者手帳 <input type="checkbox"/> 療育手帳 <input type="checkbox"/> 精神障害者保健福祉手帳 <input type="checkbox"/> 患者票等		
	手帳番号等 〇〇〇〇〇〇	交付年月日 令和〇年△月〇△日	障害の程度 1級
	障害名 心臓機能障害(社会生活活動制限)		
運転者	氏名 同上	納税義務者との続柄 <u>本人</u> ・その他( )	
	住所 同上		
	運転免許証番号 第〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇号	交付年月日 平成〇△年□月〇△日	有効年月日 令和□年△月□〇日
	運転免許証の種類及び条件 中型車は中型車(8t)に限る		

公益のために直接使用する車両の場合、下記項目をご確認の上ご記名お願いいたします。

本法人は、軽自動車税(種別割)の減免を申請するにあたり、上記車両は、相馬市税条例第89条第1項に掲げる(公益のために直接専用する)車両であることを誓約いたします。

法人名 〇〇法人 〇〇〇〇

※車両の使用状況確認のため、運行日誌等のご提出をお願いする場合があります。

※上記の誓約に反していることが判明した場合、減免を取り消す場合があります。