

(別記)
様式第 1 号 (第 4 条関係)

軽自動車税種別割減免申請書

年 月 日

竹 原 市 長 様

納税義務者 住 所 _____
(所有者) 氏 名 _____
電話番号 _____

個人番号又は法人番号

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

※番号は右詰めで記入してください。

次のとおり軽自動車税種別割の減免を受けたいので、竹原市税条例第 8 9 条の規定により申請します。

課税年度 年度	期別 定 期	税額 円
主たる定置場の位置 竹原市		

車両について

車両番号又は標識番号	車名及び形式	総排気量又は定格出力 cc・kw
用途	車体の形状 (例 身体障害者輸送用)	
使用目的 (例 デイサービス利用者の送迎)		

※ 運行日誌の写し (申請時前 1 か月分) 及び軽自動車税 (種別割) 納税通知書を添えて申請してください。
注：竹原市税条例第 8 9 条第 3 項の規定により、減免の理由が消滅したときは、直ちに市長にその旨を申告してください。