（別記）
様式第１号（第４条関係）

軽　自　動　車　税　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の減免を受けたいので、竹原市税条例第８９条の規定により申請します。

課税年度	期別	税額
年度	定　期	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８９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。