様式第３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９０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	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）	
減免申請の理由		

※申請に必要なもの

⑴　車両番号と構造の確認できる写真及び車検証の写し（自動車検査証で特別の仕様又は構造の変更内容が確認できない場合は、内容がわかる仕様カタログを添付してください。）

⑵　２年目以降の継続減免申請は、自動車検査証の写しのみを添付してください。