

年度 軽自動車税減免申請書（公益等用）

年 月 日

片品村長 様

申請者 住所
 (納税義務者) 氏名 印
 電話 ()

片品村税条例第89条第2項及び片品村軽自動車税の減免事務取扱要綱第3条第1項の規定により、次のとおり軽自動車税の減免を申請します。

使用者	住所		年度及び 税 目	年度 軽自動車税
	氏 名		年 税 額	円
所有者	住所 (所在地)		減免を受けようとする税額	円
	氏 名 (名称)		主たる 定 置 場	片品村
	車両番号 (標識番号)		用途又は 使用目的	
	車 名		型式及び 型 状	
	総排気量 (定格出力)	CC (KW)	原動機の 型 式	
	車台番号		種 別	

受付印	減 免 の 可 否	備 考 欄
	減免可 ・ 減免否	

- 注意
- 1 この申請書は、納期限前7日までに提出してください。
 - 2 この申請書に減免を必要とする事由を証明する書類を添付してください。
 - 3 公益のため直接専用する軽自動車等の減免で、団体、法人等の規約・定款等の写し
 - 4 減免事由が消滅したときは、直ちにその旨を申告してください。

年度 軽自動車税減免申請書 (身障等)

年 月 日

片品村長

様

申請者 住所

(納税義務者) 氏名

印

電話 ()

片品村税条例第90条第1項第1号、第2号の規定に基づき軽自動車税の減免を受けたいので、同条第2項、第3項の規定により下記のとおり申請します。

使用者	住所		年度及び税目	年度軽自動車税		
	氏名		年税額	円		
所有者	住所(所在地)		減免を受けようとする税額	円		
	氏名(名称)		主たる定置場	片品村		
	車両番号(標識番号)		用途又は使用目的			
	車名		型式及び形状			
	総排気量(定格出力)	CC (KW)	原動機の型式			
	車台番号		種別			
身体障害者等手帳	住所		住所			
	氏名		氏名			
	生年月日	明昭 大平 年 月 日 (歳)	身体障害者等との関係			
	納税義務者との関係					
	手帳	種類	身障・戦傷・精神・療育	運転免許証	番号	
		番号			交付年月日	年 月 日
		交付年月日	年 月 日		有効期限	年 月 日
		障害名			免許の種類	
		障害の程度	級		免許の条件	
	<p>注意 1 この申請書を提出されるときは、納税通知書、身体障害者手帳等、運転免許証、自動車検査証を提示してください。</p> <p>2 この申請書は、納期限前7日までに提出してください。</p> <p>3 減免事由が消滅したときは、直ちにその旨を申告してください。</p>					
受付印		減免の可否		備考欄		
		減免可 ・ 減免否				

