

法人申請用記載例：令和4年度より様式を統一しました。

様式第48号（第17条関係）

軽自動車税（種別割）減免申請書

年 月 日

（あて先）かすみがうら市長

申請者住所 かすみがうら市上土田461
氏名 社会福祉法人かすみがうら

下記のとおり、軽自動車税（種別割）の減免を受けたいので、かすみがうら市税条例第89条第2項、第90条第2項及び第3項の規定により申請します。

納税義務者	住所又は所在地	(〒315-8512) かすみがうら市上土田461		軽自動車等の種別	軽自動車
	氏名又は名称	(フリガナ) カスミガウラ 社会福祉法人かすみがうら 電話 (0299-59-2111)		車両番号又は標識番号	土浦〇〇〇あ〇〇〇〇
	個人番号(法人番号)	1234567891234		車体番号	〇〇〇〇
	障害者との関係			原動機の型式	〇〇
	障害者の使用目的及び用途	入所者の施設への送迎		総排気量又は定格出力	650 CC
	減免を受けようとする税額	5,000 円		形状	箱型
				主たる定置場	所在地と同じ
障害者	住所				
	氏名			生年月日	年 月 日生
	手帳等の内容	1 身体障害者手帳	番 号 第 号	交付年月日	年 月 日
		2 戦傷病者手帳		障 害 名	
3 療育手帳		等 級			
4 精神障害者手帳					
運転者	住所			番 号	
	氏名			交付年月日	年 月 日
				有効期限	年 月 日まで
	障害者との関係			免許の種類	
			免許の条件		

注) この申請書は、減免を申請する年度の納期限までに提出してください。