

# 軽自動車税減免申請書

令和 ○年 ○月 ○○日

伊豆の国市長 あて

所有者

住(居)所(所在地) 伊豆の国市長岡340-1

氏名(名称) 社会福祉法人○○会

個人番号又は法人番号

使用者

住(居)所(所在地) 伊豆の国市長岡340-1

氏名(名称) 社会福祉法人○○会

伊豆の国市税条例第98条の規定により、下記のとおり減免を受けたく、別紙添付書類を添えて申請します。

## 1 軽自動車税

| 年度   | 期別 | 税額    | 摘要 |
|------|----|-------|----|
| 令和○度 | 1  | 7200円 |    |

## 2 軽自動車

車検証記載の情報を記載する

|        |              |                    |            |
|--------|--------------|--------------------|------------|
| 種別     | 軽自動車         | 車両番号または<br>標識番号    | 伊豆580あ1234 |
| 原動機の型式 | (例) K6A      | 原動機の総排気量<br>又は定格出力 | 0.65L      |
| 用途     | 乗用           | 形状                 | 箱型         |
| 主たる定置場 | 伊豆の国市長岡340-1 |                    |            |

## 3 減免を受けようとする事由

(例) 営利を目的としない団体であり、高齢者ホームヘルプサービス事業、難病患者等ホームヘルプサービス事業、障がい者移動支援事業、介護予防事業、在宅隔離支援事業等の福祉事業を目的とした車両であるため。

※添付書類・・・車検証(写) ※納期限日までに提出してください