

軽自動車税減免申請書

年 月 日

受付印

(宛先) 前橋市長

申請者 住所
氏名
電話

前橋市市税条例第89条第1項第3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項の規定により、下記のとおり申請します。

納 税 義 務 者	住 所 (所在地)		年 度 及 び 税 目	年度軽自動車税
	氏 名 (名 称)		年 税 額	円
	個人番号 又は 法人番号	個人番号は12桁のため左一文字をあけてください	減免を受けよう とする税額	円
車 両 (標 識) 番号			用 途 又 は 使 用 目 的	
車 名			種 別	
車 台 番 号			総 排 気 量 (定 格 出 力)	CC (KW)
被 災 年 月 日	年 月 日		被 災 場 所	
減 免 を 受 け よ う と す 事 由				

- 注意
- 1 この申請書に罹災証明書等の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。
 - 2 この申請書は、納期限日までに提出してください。
 - 3 減免後、その事由が消滅した場合は、直ちにその旨を申告してください。

処 理 欄	番 号 確 認		身 元 確 認	
-------------	------------------	--	------------------	--