

# 軽自動車税(種別割)減免申請書[構造減免]

令和 年 月 日

多 久 市 長 様

申請者

住所(所在地) \_\_\_\_\_

氏名(名称) \_\_\_\_\_

代表者名(法人の場合) \_\_\_\_\_

個人(法人)番号 \_\_\_\_\_

電話番号 \_\_\_\_\_

届出者

氏名 \_\_\_\_\_

※届出者の本人確認が必要です。

下記のとおり多久市税条例第90条第3項の規定により軽自動車税(種別割)の減免を申請します。

登録番号		取得年月日	
車種		乗車定員	
車名		最大積載量	
形式・車台番号		定置場	
所有者	住所(所在地)		
	氏名(名称)		
使用者	住所(所在地)		
	氏名(名称)		
自動車の使用目的			
改造の内容			
備考			

- 添付書類  車検証  
 軽自動車税(種別割)納税通知書(納めていないもの)  
 構造上の変更がわかるもの(写真)