|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 軽自動車税（種別割）減免申請書　＜構造変更用＞ | | |
| いちき串木野市長　殿 | | 令和　　　年　　　月　　　日 |
| 申請者  　　　　　　　　（納税義務者） | 住所又は所在地  氏名又は名称    個人番号又は法人番号  電話番号 | |
| いちき串木野市税条例第９０条の規定により、令和 　 年度軽自動車税（種別割）課税の減免を申請いたします。 | | |
| 主たる定置場 |  | |
| 車両番号 |  | |
| 型式及び車台番号 |  | |
| 種別 | 四輪（ 乗用 ・ 貨物 ） （ 自家用 ・ 営業用 ） | |
| 税額 | 円　　□未納付　□納付済 | |
| 用途及び車体の形状  身体障がい者等の利用に専ら供するために構造変更された部分の名称等 | 改造部分の名称及び改造の内容  ※構造変更の事実が確認できる書類等を添付してください。 | |
| 身体障がい者等の利用に供されることとなる理由 | １　主たる運行目的  　２　利用する身体障がい者等の範囲及び割合 | |
| いちき串木野市　記入欄　　　　　　　　　　納税義務者通知番号（　　　　　　　）  確認年月日　令和　　年　　月　　日　　　　添付書類　□構造変更が分かる書類等  確認者 | | |