減 免 申 請 書

令和 年 月 日

佐渡市長 様

申 請 者
(納税義務者)

住所

氏名

個人番号（法人番号）

電話

佐渡市税条例第89条第2項・第90条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。

年 度 及 び 税 目	令和 年度軽自動車税（種別割）	年 税 額	円
所 有 者	住 所	使 用 者	住 所
	氏 名	氏 名	
標 識 番 号		主 定 場 所	佐渡市
型 式		総 排 気 量	
種 別 ・ 形 状		用 途 又 は 使 用 目 的	
減 免 理 由	1. 公益のため直接専用する軽自動車等 2. 構造が専ら身体障害者の利用に供するための軽自動車等		
注意 1 この申請書に減免を必要とする事由を証明する書類をそれぞれ添付してください。 ①公益のため直接専用する軽自動車等 ・自動車検査証（電子車検証の場合は、併せて自動車検査証記録事項）の写し ・団体・法人等の規約、定款等の写し ②構造が専ら身体障害者の利用に供するための軽自動車等 ・自動車検査証（電子車検証の場合は、併せて自動車検査証記録事項）の写し ・構造を確認できる書類の写し又は写真 ・身体障害者手帳の写し（特定の身体障害者等の利用に供する場合） ・団体・法人等の規約、定款等の写し（不特定の身体障害者等の利用に供する場合） 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。			