

軽自動車税種別割減免申請書

府 中 市 長 様

申請者（納税義務者）

住所・所在地 _____ 電話番号 _____

名前・名称 _____ 法人番号 _____

年度軽自動車税種別割について、府中市税条例第 8 9 条第 1 項の規定の規定により減免の申請をします。

申請車両（標識）番号	
減 免 税 額	円

う減 と す る 受 理 け 由 よ	社会福祉法関連等	社会福祉法第 2 条第 項第 号に該当するため。 (具体的な事業：)		
	その他		
の 所 有 者 等 の 情 報	住所・所在地	<input type="checkbox"/> 納税義務者住所と同じ		
	名前・名称	<input type="checkbox"/> 納税義務者住所と同じ		
車 両 の 情 報	主たる定置場	<input type="checkbox"/> 納税義務者住所と同じ <input type="checkbox"/> 所有者等住所と同じ 府中市		
	原動機型式		総排気量	
	種 別		形 状	
	用 途			