

軽自動車税種別割減免申請書

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（令和 年度）軽自動車税種別割について、府中市税条例第90条第1項第2号及び第3項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

減免を受けようとする理由（用途）		専ら身体障がい者等の利用に供している特殊用途自動車であるため。			
車体の形状		<input type="checkbox"/> 車いす移動車 <input type="checkbox"/> 身体障がい者輸送車 <input type="checkbox"/> 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				