

記入例

年 月 日

加古川市長 様

住 所
(所在地) 加古川市加古川町北在家2000

申請者 氏名
(納税義務者) (名称) 株式会社 加古川市

電 話 079-421-0000

軽自動車税減免申請書(公益・**構造改造車**・その他)

下記の車両について、加古川市市税条例第86条第2項又は第87条第4項に基づき減免を申請します。

記

所有者名	<input checked="" type="checkbox"/> 納税義務者と同じ				
住 所	<input checked="" type="checkbox"/> 納税義務者と同じ				
主たる定置場	<input checked="" type="checkbox"/> 納税義務者と同じ				
車両標識番号	用途	種別	形 状	原動機の型式	総排気量 又は定格出力
姫路580 あ 2000	特殊	軽自動車	身体障害者輸送車	KF	0.65L

該 当 事 由	第87条第1項第2号
---------	------------

使用目的
施設に通所されている身体障がい者の送迎

令和 ○ 年度	通知書番号	000000001	税額	10,800円
---------	-------	-----------	----	---------

事務処理			受付
入力	画面	リスト	