様式第46号の3

軽自動車税減免申請書(生活保護用)

受付印

年　　月　　日

各務原市長宛

申請者(納税義務者)

住所 (所在地)	
氏名 (名称)	
個人番号	
TEL	

各務原市税条例第75条の規定により、　　年度軽自動車税を減免されるよう申請します。

所有者	住所	□申請者に同じ		
	氏名	□申請者に同じ		
使用者	住所	所有者に同じ		
	氏名	所有者に同じ		
減免を受ける軽自動車等	主たる定置場	□所有者に同じ		
	車両番号 標識番号		原動機の型式	
	種別		総排気量又は定格出力	L kw cc
	用途	□自家用　□事業用	形状	
運転免許証	番号	第　　号	交付年月日	年　月　日
	種類及び条件		有効期限	年　月　日 まで有効

注　この申請書は必要書類を添付のうえ、納期限までに提出してください。

＊減免決定事項

1.　承認　　2.　却下	減免額　　円