

様式第62号(その1)

令和〇〇年度 軽自動車税（種別割）減免申請書

熊本市長(宛)

令和〇〇年〇〇月〇〇日

申請者 住所又は所在地 熊本市中央区手取本町1番1号
 氏名又は名称 社会福祉法人 〇〇〇〇〇〇
 代表者名 〇〇〇〇〇〇

代表者印

第66条第2項 第67条第2項 第68条第3項
 地方税法第463条の23及び熊本市税条例の規定により減免の申請をいた
 します。

所有者	住所又は所在地	熊本市中央区手取本町1番1号			
	氏名又は名称	社会福祉法人 〇〇〇〇〇〇			
主たる定置場の位置	熊本市中央区手取本町1番1号				
車台番号	標識番号	車名	型式	原動機の型式	排気量
〇〇〇- 〇〇〇	熊本80 あ 〇〇〇〇	〇〇〇〇	〇〇- 〇〇〇	〇〇〇	650 kW
自動車の種別				用途	形状
・原動機付自転車 ・二輪の小型 ・小型特殊自動車 ・軽自動車(二輪・三輪・四輪)				特殊	車いす移動車
申請事由	身体障がい者の車いす移動のため など				
減免税額	〇〇〇〇円				

※減免を必要とする事由を証明する書類を添付してください。
 ※なお、減免の事由が消滅した場合は、直ちに申告してください。
 [備考] 用紙の大きさは、日本産業規格A4とする。