

受 付

令和●年5月●●日

軽自動車税（種別割）減免申請書  
（公益のため直接専用する軽自動車用）

（宛先）伊勢崎市長

申請者 （納税義務者）	住所又は所在地	伊勢崎市●●町1234番地												
	氏名又は名称及び代表者名	社会福祉法人 ●● 理事長 伊勢崎 太郎												
	個人番号又は法人番号	1	2	3	4	5	6	7	8	9	0	0	0	0
	電話番号	0270-xx-xxxx												

伊勢崎市市税条例第89条第2項の規定により、次のとおり申請します。

1	使用者	住所又は所在地	申請者に同じ	車両番号又は標識番号	群馬51	総排気量又は定格出力	650cc
		氏名又は名称	申請者に同じ		あxxxx		
	所有者	住所又は所在地	同上	種別	軽自動車	原動機の型式	▲▲▲
		氏名又は名称	同上	用途	乗用	減免申請税額	10,800円
主たる定置場	伊勢崎市●●町1234番地	形状	箱型	使用目的	利用者の送迎		
2	使用者	住所又は所在地	申請者に同じ	車両番号又は標識番号	群馬480	総排気量又は定格出力	650cc
		氏名又は名称	申請者に同じ		いoooo		
	所有者	住所又は所在地	同上	種別	軽自動車	原動機の型式	■■■
		氏名又は名称	同上	用途	貨物	減免申請税額	5,000円
主たる定置場	伊勢崎市●●町1234番地	形状	バン	使用目的	利用者の通院		
3	使用者	住所又は所在地		車両番号又は標識番号		総排気量又は定格出力	
		氏名又は名称					
	所有者	住所又は所在地		種別		原動機の型式	
		氏名又は名称		用途		減免申請税額	円
主たる定置場	伊勢崎市	形状		使用目的			
4	使用者	住所又は所在地		車両番号又は標識番号		総排気量又は定格出力	
		氏名又は名称					
	所有者	住所又は所在地		種別		原動機の型式	
		氏名又は名称		用途		減免申請税額	円
主たる定置場	伊勢崎市	形状		使用目的			
5	使用者	住所又は所在地		車両番号又は標識番号		総排気量又は定格出力	
		氏名又は名称					
	所有者	住所又は所在地		種別		原動機の型式	
		氏名又は名称		用途		減免申請税額	円
主たる定置場	伊勢崎市	形状		使用目的			

添付書類  
 1 自動車検査証又は軽自動車届出済証の写し  
 2 軽自動車税（種別割）納税通知書  
 3 規約、定款等の写し  
 4 その他市長がその軽自動車等がその事業の用に供されていることを確認する上で必要と認める書類（障害福祉サービス事業者の場合は、指定通知書の写し など）

備考  
 1 この申請書は、納期限までに提出してください。  
 2 「個人番号又は法人番号」欄には、個人番号（行政手続における特定の個人を識別するための番号の利用等に関する法律第2条第5項に規定する個人番号をいう。）又は法人番号（同条第15項に規定する法人番号をいう。）を記載してください（個人番号又は法人番号を有しない場合は、空欄としてください。）。なお、個人番号を記載する場合は、左側を1文字空けて記載してください。  
 3 減免後、その事由が消滅した場合は、直ちにその旨を申告してください。

確認欄	番号確認		身元確認
-----	------	--	------