様式第 84 号の 2(第 14 条関係)

軽自動車税減免申請書(構造が専ら身体障害者の利用に供する軽自動車等用)

年　　月　　日

彦 根 市 長　　様

[使　用　者]住所(所在地)

氏 名 (名 称)

電 話 番 号 (　　)　　－

[所　有　者]住所(所在地)

氏 名 (名 称)

電 話 番 号 (　　)　　－

※個人は署名が必要、法人は代表者印が必要

[納税義務者]個人番号または法人番号

彦根市市税条例第 90 条第 4 項の規定により、下記の軽自動車税について同条第 1 項第 2 号の規定による減免を申請します。

年　　度	期　　別	税　　額	※通知書番号
年度	全　　期	円	

軽自動車等の種別等

種　　別	標識番号	使用責任者氏名

使用目的および減免を受けようとする理由

(注 1) 構造が専ら身体障害者等の利用に供するためのものと認められない場合は、減免されないことがあります。

(注 2) 本申請書提出の際に、対象車両の車検証の写しおよび構造が分かる写真等を添付してください。

(注 3) 理由の内容により、証拠書類の提出を求める場合または実態調査を行う場合があります。

(注 4) ※欄は記入しないでください。