

年 月 日

軽自動車税（種別割）減免申請書

調布市長 宛

申請者 納税義務者 住所 _____
 (車の所有者) 氏名 (名称) _____
 電話 _____

代理申請者 住所 _____
 (窓口に来た方) 氏名 (名称) _____
 納税義務者との関係 _____
 電話 _____

調布市税賦課徴収条例第83条又は第84条第1項第2号の規定により、下記のとおり軽自動車税（種別割）の減免を申請します。

軽自動車等	標識番号		排気量 定格出力	cc kw
	形状		原動機の型式	
	通知書番号		減免を受けようとする 税額	円
	種別	軽自動車 <input type="checkbox"/> 四輪乗用 <input type="checkbox"/> 四輪貨物 <input type="checkbox"/> 小型特殊 <input type="checkbox"/> 軽二輪 <input type="checkbox"/> 自動二輪 <input type="checkbox"/> 軽三輪	原動機付自転車等 <input type="checkbox"/> 第一種 0.05L <input type="checkbox"/> 第二種甲 0.125L <input type="checkbox"/> 第二種乙 0.09L <input type="checkbox"/> ミニカー	
	主たる定置場	調布市		
減免を受けようとする理由 (いずれかに○をする)	<input type="checkbox"/> 所有者が公私の扶助を受けている <input type="checkbox"/> 公益のために直接専用する <input type="checkbox"/> 構造が身体障害者等の利用に供する			
用途及び使用目的 (具体的に記入)				
(備考)				
<div style="text-align: right;"> 職員記入欄 <input type="checkbox"/>添付書類 <input type="checkbox"/>車検証の写し <input type="checkbox"/>定款（新規法人の場合） <input type="checkbox"/>運行記録（公益法人等の場合） </div>				