様式C

受付印

軽自動車税(種別割)減免申請書[公益減免用]

岩 国 市 長 様　　令和　　年　　月　　日

岩国市税条例第89条第２項の規定により軽自動車税(種別割)の減免を申請します。

申 請 者 (納税義務者)	所在地					
	名称					
	法人番号					
	電話番号					
減 免 対 象	令和　　年度	納税通知書 番号		税額	円	
軽自動車について	車両番号 (標識番号)					
	自動車の 種別					
	所有者	住所				
		氏名 (名称)				
	主たる 定置場					
	原動機の 型式					
	総排気量 (定格出力)					
	用途					
	形状					
減免を必要とする事由						

◎減免を受けようとする場合は、この申請書を納期限までに提出してください。

※税制班用備考欄	受付者	