

軽自動車税減免申請書 (構造)

年 月 日

(宛先) 高崎市長

申請者 住所 (所在地)
(納税義務者)

氏名 (名称)

個人番号 (法人番号)

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

電話 ()

下記のとおり軽自動車税の減免を受けたいので、高崎市市税条例第90条第3項の規定により申請します。

年 度 目	年度軽自動車税	主たる定置場	高崎市
及 び 税 目			
年 税 額	円	車 両 番 号 (標識)	
減免を受けようとする税額	円	原 動 機 の 型 式	
使 用 者	住 所 (所在地)	種 別	
	氏 名 (名 称)	用 途	
所 有 者	住 所 (所在地)	形 状	
	氏 名 (名 称)	総 排 気 量 (定 格 出 力)	L (KW)

注意

- 1 身体障害者等専用の構造であることを確認するため、ナンバープレートと身体障害者用の構造になっていることが確認できる車全体を写した写真を添付してください。
- 2 この申請書を提出される時は、納税通知書及び自動車検査証並びに納税義務者が個人の場合はマイナンバーカード、通知カード等を提示してください。
- 3 この申請書は、納期限までに提出してください。