



軽自動車税種別割減免申請書(構造上福祉車両)

年 月 日

(あて先) 伊賀市長

納税義務者 住 所 _____

氏 名 _____

又は

名 称 _____

連 絡 先 () _____

個人番号 _____

又は

法人番号 _____

伊賀市市税条例第90条第1項第2号の規定により、下記のとおり 年度軽自動車税種別割の減免を申請します。

申請する車両

車両番号			
主たる定置場	<input type="checkbox"/> 納税義務者住所と同じ <input type="checkbox"/> (伊賀市)		
種別	<input type="checkbox"/> 原付第一種 <input type="checkbox"/> 原付第二種(乙) <input type="checkbox"/> 原付第二種(甲) <input type="checkbox"/> ミニカー <input type="checkbox"/> 小型特殊(農耕用) <input type="checkbox"/> 小型特殊(その他) <input type="checkbox"/> 軽四貨物自家用 <input type="checkbox"/> 軽四乗用自家用 <input type="checkbox"/> 軽自二輪 <input type="checkbox"/> 小型自動二輪	自動車の形状	
使用目的			

(注意)

- 下記の種類をこの申請書に添付し、申請して下さい。
 自動車検査証の写し 定款又は約款等の写し(法人の場合) 軽自動車税種別割納税通知書
 車内の写真の写し
- 申請書の提出期限は、納期限(毎年5月末日)までとなっており、減免を希望される方は、毎年申請が必要です。