

年 月 日

身体障がい者等のための構造改造に係る軽自動車税 減免申請書

門真市長 宮本 一孝 様

申請者
(軽自動車等の所有者等)

住所又は所在地

氏名又は名称

電話番号

個人番号又は法人番号

↓個人番号の記載に当たっては、左端を空欄とし、ここから記載してください。

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

令和 年度軽自動車税の減免につきましては、門真市税条例第 95 条の規定により下記のとおり申請します。なお、対象の軽自動車等は、専ら身体障がい者等の利用に供することを約束します。また、減免を受ける事由が消滅した場合においては、門真市税条例第 95 条第 4 項に基づき、直ちに申告します。

記

減免を受ける者の住所 (所在地) 又は氏名 (名称)	住所 (所在地)			
	氏名 (名 称)			
対象軽自動車等	通知書番号	標識番号	車台番号	
構造の内容	1. 車イス移動車 2. 入浴車 3. その他 ()			
使用目的				
添付書類	1. 定款又は規約 2. 事業内容が分かる資料 3. 自動車検査証 4. その他 ()			

- 備考 1 「個人番号又は法人番号」欄には、申請者が個人の場合は個人番号 (行政手続における特定の個人を識別するための番号の利用等に関する法律第 2 条第 5 項に規定する個人番号をいう。) を記載し、法人の場合には法人番号 (同条第 15 項に規定する法人番号をいう。) を記載してください (個人番号又は法人番号を有しない者は除く) 。
- 2 納期限までに申請してください。