

軽自動車税（種別割）減免申請書（構造による減免用）

令和 年 月 日

六 戸 町 長 様

申請者 住所  
(所有者) (所在地)

氏 名  
(名 称) 印

(連絡先) — —

町税条例第90条第2項の規定による減免を受けたいので、下記の通り申請します。

年 度	通知書番号	税 額
申請車両	種 類	
	主たる定置場	
	車 名	
	型 式	
	原 動 機 型 式	
	排気量または定格出力	
	用 途	
	車 体 の 形 状	
	車 輜 番 号	
身体障害者等用構造・仕様または装置	装置の名称 （該当するものを○で囲んでください。） ※その他の場合は、装置の名称を記入してください。	<ul style="list-style-type: none"> <li>・ 車いす昇降装置</li> <li>・ 車いす固定装置</li> <li>・ 身体障害者用運転装置</li> <li>・ その他</li> </ul> （ 浴槽付, ）
備 考		

※ 添付書類等

1. 車検証の写し
2. 軽自動車税（種別割）納税通知書

注) 申請者（所有者）が法人の場合のみ、氏名（名称）欄に代表者印を押してください。