

軽自動車税（種別割）減免申請書															
令和 年 月 日															
喜多方市長 様															
住所又は所在															
氏名又は名称															
印															
個人番号又は法人番号															
下記のとおり軽自動車税の減免を受けたいので、市税条例第89条第2項及び第90条第2項の規定により申請します。															
年 度		期 間			税 額			納 期 限							
令和 年度		全 期			円			令和 年 月 日							
所有者氏名															
使用者氏名															
所有者住所															
使用者住所															
主たる定置場															
種別・用途					形状				総排気量 定格出力						
標識 番号				車名			車体番号								
減免を受けようとする税額	減 免 を 受 け よ う と す る 事 由														
	条 例 第 8 9 条 第 2 項 関係	条例第90条第2項関係													事由を証明する 提示書類添付
		障 害 者 手 帳 等						運 転 免 許 証							
円		番号			箇所			番号		種類				身体障害者手帳	
		交付年月日			等級			交付年月日		条件				障がい者と運転者の 世帯全員の住民票	
		. .						有効期限						常時介護証明書	
								. .						口座登録 口有 口無	
第 号 減 免 伺															
決 裁	市 長	○	副市長	○	部 長	○	課 長		班 長		担 当				
区 分		意 見				処 理 経 過				年 月 日		処 理 印			
承 認		喜多方市税条例 89 条による				申 請 書 受 付				. .					
		喜多方市税条例 90 条による				立 案				. .					
不承認						決 裁				. .					
						減 免 通 知 発 付				. .					
減免決定額	円					課 税 通 知 発 付				. .					
						徴 収 簿 整 理				. .					
減免決定事項	級					調 定				. .					
		身体障害者専用車両				税額変更通知書発付				. .					
		公益専用車両				摘 要									