

軽自動車税（種別割）減免申請書

令和2年5月20日

(宛先)新潟市長

郵便番号 951-8550
住所(所在地) 新潟市中央区学校町通1-602-1
フリガナ □□□□□□□□□□□□
氏名(名称) 新潟 太郎
電話番号 025(228)1000
個人番号(法人番号) ××××××××××××

下記のとおり減免を受けたいので申請します。

申請する 軽自動車税	年度	照会コード	税額
	令和2年度	××××××××001	7,200円
標識(車両)番号	新潟×××あ××××		
車種	軽四輪乗用・自家用車		
構造変更の場合 その内容	車いす移動車		
減免を申請する理由 当車両は専ら身体障がい者の利用に供する構造変更を行っていますので、 市税条例第86条第1項第2号により減免を申請します。			

証明書番号 第 号

注 この申請書は、納税通知書を添付の上、納期限までに提出してください。