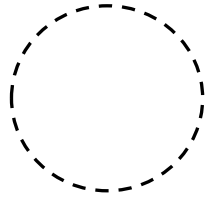


令和00年度 軽自動車税減免申請書

(公益・構造減免用)



(受付:)

令和00年00月00日

福津市長 宛

申請者 (納税義務者)	住所	福津市中央1丁目1番1号
	氏名 (法人の場合は代表者氏名も記入)	社会福祉法人●●会 代表△△△
	生年月日 (申請者が個人の場合)	
	電話番号	0000-00-0000
	個人番号 または法人番号	XXXXXXXXXXXX
	代理人氏名 (代理申請の場合)	福津 太郎

福津市税条例第89条第1項または第90条第1項第2号の規定により、次のとおり減免を申請します。

1. 減免対象車両(□にチェック(✓)して下さい)

原付	<input type="checkbox"/> 第1種一般	<input type="checkbox"/> 第1種特定	<input type="checkbox"/> 第2種乙	<input type="checkbox"/> 第2種甲
	<input type="checkbox"/> ミニカー	<input type="checkbox"/> 小型特殊	<input type="checkbox"/> 農耕作業用	
軽自動車	<input checked="" type="checkbox"/> 四輪乗用(自家用)	<input type="checkbox"/> 四輪貨物(自家用)	<input type="checkbox"/> 軽二輪	<input type="checkbox"/> 軽三輪
	<input type="checkbox"/> 四輪乗用(営業用)	<input type="checkbox"/> 四輪貨物(営業用)	<input type="checkbox"/> 二輪小型自動車	
車両番号 (ナンバー)	福岡 福津市 580あ0000		減免を受けようとする税額	10,800 円
主たる 定置場	<input checked="" type="checkbox"/> 申請者(納税義務者) 住所と同じ / 福津市			
原動機の 型式	3G83	総排気量 または 定格出力	660cc	車体の形状 箱型
減免を受けようとする事由	<input checked="" type="checkbox"/> 福津市税条例第89条第1項(社会福祉法人・公益的団体等)該当 <input type="checkbox"/> 福津市税条例第90条第1項第2号(その構造が専ら障害者の利用に供するためのもの)該当			
用途 ・ 使用目的	障がいのある施設利用者の送迎			

2. 車両所有者

 申請者(納税義務者)に同じ 申請者(納税義務者)と異なる(下記に要記載)

住所 もしくは 所在地		申請者との 続柄	※申請者に同じ場合は記入不要
氏名 もしくは 団体名		車両所有者 生年月日 ※個人の場合のみ	※申請者に同じ場合は記入不要
個人番号 または 法人番号	XXXXXXXXXXXX		

注. この申請書は、納期限までに提出してください。

【添付書類】

▼福津市税条例第89条第1項(社会福祉法人・公益的団体等)該当の場合

- ・自動車検査証または軽自動車届出済証の写し
- ・当該車両の写真(車両外観が確認でき、かつ車両ナンバープレートを含めて撮影したもの)
- ・法人・団体などの場合、定款、規約、指定通知書などの写し

▼福津市税条例第90条第1項第2号(その構造が専ら障害者の利用に供するためのもの)該当の場合

- ・自動車検査証または軽自動車届出済証の写し
- ・当該車両の写真(特別仕様または構造変更部分が確認でき、かつ車両ナンバープレートを含めて撮影したもの)