

愛知県江南市長

軽自動車税(種別割)減免申請書

江南市市税条例 第80条第1項 第81条第1項 の規定に基づき、下記のとおり軽自動車税(種別割)の減免を申請します。

◆減免の申請者

納税義務者	住所 (所在地)	<input checked="" type="checkbox"/> 江南市 赤童子町大堀90番地	電話番号	(0587) 〇〇〇〇 - △△△△
	氏名 (名称)	社会福祉法人 〇〇〇〇	個人番号 (法人番号)	法人番号は記入不要です。

車両の所有者についてご記入ください。

◆減免を申請する理由 (減免申請の種類)

1. 障害者等	2. 構造	3. 公益車両	4. 生活保護
---------	-------	---------	---------

◆減免を受ける軽自動車等

車両情報	種別 及び用途	<input checked="" type="checkbox"/> 軽自動車(二輪 / 四輪 <u>乗用・貨物・特殊・その他</u>) <input type="checkbox"/> 原動機付自転車 <input type="checkbox"/> 二輪の小型自動車 <input type="checkbox"/> 小型特殊自動車(農耕用・その他)		総排気量 又は定格出力	650 CC kW
	車両番号 (標識番号)	尾張小牧 581 あ 1234	形式	〇〇-〇〇〇	形状 <input checked="" type="checkbox"/> 箱型 <input type="checkbox"/> バン <input type="checkbox"/> 車いす移動車 <input type="checkbox"/> その他()
	登録 年月日	昭和 〇 年 〇 月 〇 日 平成 〇 年 〇 月 〇 日 <u>令和</u>	原動機 型式	△△△	使用目的は記入不要です。
定置場		<input checked="" type="checkbox"/> 申請者住所に同じ <input type="checkbox"/> その他()			

車検証に記載されている内容をご記入ください。
※登録年月日は車検証の交付年月日です。

◆障害者等に係る情報等

障害者等	「障害者等に係る情報等」欄については、記入不要です。	
運転者		
今回減 を受け		