

軽自動車税  
特殊車両用

## 市税減免申請書 兼 決定何書

令和 ● 年 ● 月 ● 日

十和田市長 様

### 記入例

・赤い太枠の中を記入してください。

申請者 (納税義務者)	住所 (所在地)	十和田市〇〇1-2
	氏名 (名称)	社会福祉法人 十和田会 代表 十和田 太郎
	個人番号 (法人番号)	1234567891234
	電話番号	0176-12-3456

十和田市税条例第90条第3項の規定による減免を受けたいので下記のとおり申請します。

### ◎ 軽自動車等について

車両番号	八戸580あ1234				軽自コード	申請額
納税義務者	社会福祉法人 十和田会					●●●●円
車名	型式	種別	用途	自家用事業用の別	車体の形状	
●●●	●●●	軽自動車	乗用	自家用	箱型	
定置場所	十和田市〇〇1-2					
身体障害者又は重度精神障害者の利用に供するための特別の仕様による装置	車いす固定装置付					

上記の減免申請について、下記のとおり決定してよろしいか。

決裁欄						認 定	□ 条例第90条第3項に該当と認める。 □ 条例第90条第3項に非該当と認める。
部長	課長	課長補佐	係長	担当	起案		
決定税額			処理欄				
課税額(申請額)	減免税額	差引納付額	申請者に対する通知	連絡票	番号		
円	円	円	令和 年 月 日	令和 年 月 日			