

令和 6年度 軽自動車税 (種別割) 減免申請書

大阪府泉佐野市長 千代松 大耕 様

泉佐野市市税条例第98条第2項、第99条第2項・第3項の規定により、軽自動車税 (種別割) の減免を申請します。

申請代理人 住所 _____
 氏名 _____
 連絡先 _____

減免申請の種類		1.公益減免 2.構造減免 3.身体障害者等減免 4.その他 ()			
申請者 (納税義務者)	住所				
	氏名 (名称)				
	個人番号 又は法人番号		電話番号		
減免を申請する軽自動車等	所有者	住所			
		氏名 (名称)			
		身体障害者等 との続柄			
	使ま運 用た転 者は者	住所			
		氏名 (名称)			
		身体障害者等 との続柄			
	主たる定置場の位置				
	車種				
	車両番号又は標識番号				
	総排気量又は定格出力				
型式および形状					
用途および使用目的					
身体障害者等	住所				
	氏名				
	生年月日	(歳)			
	手帳の種類	身体障害・戦傷・療育・精神障害	運転者の 運転免許証	番号	
	手帳の番号			交付年月日	
	交付年月日			有効期限	
	障害名及び 障害等級			免許の種類 及び条件	

申請書に記載していただいた個人情報は、軽自動車税の減免についての申請の審査及び決定のために利用します。