

様式第1号（第7条関係）

年度 軽自動車税種別割減免申請書（公益）

年 月 日

黒部市長 あて

申請者 (納税義務者)	住所(所在地)												
	氏名(名称)												
	電話番号	() -											
	法人番号												

黒部市税条例第89条第2項の規定に基づき、軽自動車税の種別割の減免を申請します。

軽自動車等

所有者 (使用者)	住所(所在地)						
	氏名(名称)						
標識番号				車台番号			
原動機の型式				車検有効期限			
原動機の総排気量又は定格出力			車体の形状		用途		
主たる定置場							

減免該当区分

- 公的医療機関が取得又は所有し、救急及び地域巡回診療に供するもの
- 社会福祉法人、特定非営利活動法人が取得又は所有し、専ら身体障害者、知的障害者、精神障害者及び介護老人等の輸送に供するもの

添付書類

- 車検証（写し）
- 使用計画書