

様式第39号(第1条関係)

軽自動車税(種別割)減免申請書(福祉有償運送用)

令和 年 月 日

京丹波町長 様

申請者

住所

氏名又は法人名

個人番号又は法人番号

地方税法及び京丹波町税条例第89条の規定により軽自動車税(種別割)の減免を申請します。

所有者 (申請者と異なる 場合に記入)	住所			
	氏名			
減免理由	福祉有償運送用			
減免税額	円	減免年度	令和 年度	
減免を受けようとする軽自動車等	標識番号			
	種別			
	車名			
	用途			
	車体番号			
	総排気量	cc		

○福祉有償運送用の場合は、当該施設長等を申請者とする。

※ 京丹波町 使用欄	個人番号確認済印	審査済印	台帳入力済印
------------------	----------	------	--------