第２０号様式丙（第１６条関係）

軽 自 動 車 税（種 別 割）減 免 申 請 書

年　　月　　日

多摩市長　　殿

納税義務者（所有者）
- 住所又は所在地
- 氏名又は名称
- 代表者名
- 電　　話　　（　　）
- 法人番号

軽自動車税種別割の減免について、次のとおり申請します。（多摩市市税条例第90条第1項第2号該当）

減免申請年度	年度	税額	円

対象車両	標識番号		用途	乗用　・　貨物
	種別	原動機付自転車　二輪の小型自動車　軽自動車その他	原動機の型式	
	総排気量又は定格出力	L KW	形状	
	主たる定置場	〔上記所有者住所と異なる場合記入〕　多摩市		
使用目的・減免を受けようとする理由		＜車いす利用者（障がい者等）以外が使用者の場合＞ 住所（所在地）・氏名（名称）		

使用状況	□個人用	住所		生年月日	年　月　日
		氏名	納税義務者との続柄（　　）		
		手帳等の番号		交付年月日	年　月　日
		障害の等級 障害の程度	1　身体障害者手帳　種　級 2　戦傷病者手帳　項　款　症 3　愛の手帳　度　総合判定 4　障害の状態に関する証明書（　　）		
	□事業用	所在地			
		名称			

添付書類	個人用	□車検証の写し □軽自動車使用計画書 □身体障害者手帳又は車いす利用者であることを確認できる書類 □車両の写真（標識も含めた全体及び特殊車両であることが確認できるもの）※車検証で確認できない場合
	事業用	□車検証の写し □軽自動車使用計画書 □定款・商業登記簿謄本の写し □車両の写真（標識も含めた全体及び特殊車両であることが確認できるもの）※車検証で確認できない場合