

第20号様式丙（第16条関係）

軽自動車税減免申請書

多摩市長 殿	納税義務者（所有者）	年 月 日
		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			
	種 別 ・ 用 途	軽自動車（乗用・貨物）	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	<input type="checkbox"/> 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 2 戦傷病者手帳 3 愛の手帳 4 障害の状態に関する証明書（ _____ ）	種 級 項 款 症 度 総合判定		
	<input type="checkbox"/> 事業用	所 在 地				
		名 称				

添 付 書 類	個人用	<input type="checkbox"/> 車検証の写し <input type="checkbox"/> 軽自動車使用計画書 <input type="checkbox"/> 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 <input type="checkbox"/> 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	<input type="checkbox"/> 車検証の写し <input type="checkbox"/> 軽自動車使用計画書 <input type="checkbox"/> 定款・商業登記簿謄本の写し <input type="checkbox"/> 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