様式第43号

市　税　減　免　申　請　書

納税義務者 （特別徴収義務者）	住（居）所 （所在地）			
	氏　　名 （名　称）			
	連　絡　先	TEL		
減免を受けようとする税額等	年　　度	年度	税　　目	軽自動車税（種別割）
	期　　別	１期	税　　額	
減免を受けようとする事由	☐ 公益法人等　　☐ 構造が身体障害者等のための車両 （例：車いすの昇降装置・固定装置がある車両）			
添　付　書　類	☐ 車検証・自動車検査証記録事項の写し ☐ 写真（例：車いすの昇降装置部分の写真） **※公益法人等は写真の添付は不要です。**			
備　　考	車両番号		形状	
	原動機の型式		総排気量	
	種別及び用途 1.　原付 2.　小型特殊（　農耕用　・　その他　） 3.　軽四輪　（　貨物　・　乗用　・　特殊用途　） 4.　その他　（　　）			
	主たる定置場			
	障害がある方のための構造設備の内容　（※公益法人等は記載不要）			

上記のとおり申請します。

年　　月　　日

納税義務者 氏　　名 （名　　称）	印
個人番号又は法人番号	

（あて先）白　石　市　長

注　1　減免を受けようとする事由について該当欄に書ききれないときは、別紙とすること。

2　減免を受けようとする事由を証明する書類を添えて提出すること。

3　災害を受けた場合であるときは別紙を作成し、被害状況を詳細に記入すること。

4　上欄の記載事項のほか、白石市市税条例に定める記載事項がある場合には備考欄に記入するものとし、備考欄に書ききれないときは、別紙とすること。