様式第１号の３（別表第２条関係）

年度分　軽自動車税（種別割）減免申請書（福祉車両用）

年　　月　　日

花巻市長　様

住　　所 ＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

申　請　者
（納税義務者） ＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

個人番号又は
法 人 番 号 | | | | | | | | | | | | |

電 話 番 号 ＿＿＿＿（　　）＿＿＿＿

花巻市市税条例第 90 条第 3 項の規定により、下記のとおり申請します。

所　有　者	住　　所	
	氏名・名称	
軽自動車等	車 両 番 号	
	主たる定置場 （使用の本拠の位置）	□申請者住所に同じ □その他（花巻市　　）
	種　　別	□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
	用　　途	□乗用　□貨物　□特殊用途
	形　　状	
使　用　目　的		

※添付書類　□自動車車検証（写）