

軽自動車税種別割減免申請書

福 山 市 長 様

納税義務者

住所・所在地 _____

名前・名称 _____

電話番号 (_____) _____

年度（令和 年度）軽自動車税種別割について、福山市税条例第 7 8 条の規定により減免の申請をします。

申請車両（標識）番号	
------------	--

減免を受けようとする理由	
社会福祉法関連	社会福祉法 第 2 条第 項第 号に該当するため。
その他
使 用 者	
(住所・所在地) 福山市 (名前・名称)	
主たる定置場	
福山市	
添 付 書 類	運行日誌（直近 1 か月分）

福山市処理欄	受 付	確 認	入 力	照 合