

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79条第1項第2号及び第3項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	
専ら身体障がい者等の利用に供している特種用途自動車であるため	
車体の形状	車いす移動車，身体障がい者輸送車
車いす利用者の住所・名前など	
(住所・所在地) 福山市 (名前・名称)	
利用者が特定できない場合は理由を記入してください。	
添付書類	自動車検査証（写）

福山市処理欄	受付	確認	入力	照合