

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 9 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）、写真等

福山市処理欄	受 付	確 認	入 力	照 合