

**記入見本**

管理番号 (※枚方市記入欄)									
-------------------	--	--	--	--	--	--	--	--	--

**軽自動車税(種別割)減免申請書 (公益法人関係)**

(あて先)

令和 年 月 日

枚方市長

納税義務者	所在地									
	名称	法人のマイナンバー								
	法人番号									
	電話番号	(								
	代表者氏名									
	主たる事業									
	定款・規約・障害福祉サービス事業者指定書等の変更の有無	・ あり(※写しを添付のこと)								

◆原付の場合  
……主に駐車している場所(住所)  
◆軽四輪・二輪の場合  
……車検証等の『使用の本拠の位置』

枚方市税条例第96条の規定により、次のとおり申請します。

減免を受けようとする軽自動車等	年 度	令和 年度	税 額	円	
	主たる定置場	枚方市			
	用 途	●主たる定置場の施設 ●使用内容			
	車 種	<input type="checkbox"/> 原付 第1種 (50cc以下) <input type="checkbox"/> 原付 第2種 ( <input type="checkbox"/> 90cc以下 ・ <input type="checkbox"/> 125cc以下) <input type="checkbox"/> 軽 二 輪 <input type="checkbox"/> 小型二輪 <input type="checkbox"/> 軽四貨物 ( <input type="checkbox"/> 自家用 ・ <input type="checkbox"/> 事業用) <input type="checkbox"/> 軽四乗用 ( <input type="checkbox"/> 自家用 ・ <input type="checkbox"/> 事業用) <input type="checkbox"/> そ の 他 ( )			
	標識番号 又は 車両番号	ナンバープレートの番号をご記入ください			

◆主たる定置場の施設名……▼▼事業所 など  
◆その施設が提供する主なサービス名  
……障害福祉サービス・生活介護 など  
◆使用内容  
……生活介護サービス利用者の送迎 など

担当者	車両コード	データ入力日