様式第17号　その5

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	なし　・　あり(※写しを添付のこと)

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名とその施設が提供する主なサービス名 ●使用内容		
	車　　種	□原付　第1種（50cc以下） □原付　第2種（□90cc以下 ・ □125cc以下） □軽 二 輪 □小型二輪 □軽四貨物（□自家用 ・ □事業用） □軽四乗用（□自家用 ・ □事業用） □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		

指定書	定款・規約	検査証等	運行記録	納税通知	備　考	受付	データ入力日