



軽自動車税(種別割)減免申請書

年 月 日

(宛先) 名古屋市 市税事務所長

届 出 者 (納税義務者)	住所(所在地)	(電話番号)
	氏名(名 称)	

軽自動車税の種別割の減免を受けたいので、名古屋市市税減免条例第 条第 項の規定に基づき、下記のとおり届け出ます。

主たる定置場	<input type="checkbox"/> 届出者住所(所在地)と同じ
種 別	<input type="checkbox"/> 軽自動車 ( 輪 / <input type="checkbox"/> 乗用 <input type="checkbox"/> 貨物 / <input type="checkbox"/> 自家用 <input type="checkbox"/> 営業用 ) <input type="checkbox"/> 2輪の小型自動車 <input type="checkbox"/> 特定小型原動機付自転車 <input type="checkbox"/> 原動機付自転車 (総排気量 リットル / 定格出力 キロワット) <input type="checkbox"/> 小型特殊自動車
車 両 番 号 又 は 標 識 番 号	

減免を受けようとする事由		添付書類	
災害により滅失し、又は 損壊したため使用することができなくなった軽自動車等	災害を受けた日 年 月 日	<input type="checkbox"/> 災証明書 <input type="checkbox"/> その他 ( )	
	災害の種類		被害車両の状況
	<input type="checkbox"/> 震災 <input type="checkbox"/> 風水害 <input type="checkbox"/> 落雷 <input type="checkbox"/> 火災 <input type="checkbox"/> その他 ( )		<input type="checkbox"/> 滅失 <input type="checkbox"/> 損壊
生活保護法の規定による 扶助を受ける者が所有し、かつ、使用する軽自動車等	保護開始年月日 年 月 日	/	
	保護の種類		<input type="checkbox"/> 生活扶助 <input type="checkbox"/> 介護扶助 <input type="checkbox"/> 教育扶助 <input type="checkbox"/> 出産扶助 <input type="checkbox"/> 住宅扶助 <input type="checkbox"/> 生業扶助 <input type="checkbox"/> 医療扶助 <input type="checkbox"/> 葬祭扶助
上記の事由に類する事由がある軽自動車等	事由発生年月日 年 月 日	<input type="checkbox"/> 上記の事由に類する事由がある事実を証明する書類 ( )	

(注) 該当する口にレ印をつけてください。

[備考] 用紙の大きさは、日本産業規格A4とする。