

軽自動車税種別割課税免除申請書（構造変更用）

令和 年 月 日

出水市長 殿

申請者 住 所
氏 名
電話番号 — —

代 理 人

出水市税条例第 90 条の規定に基づき、下記のとおり申請します。

課税免除を受けようとする車両	種 別	<input type="checkbox"/> 四輪乗用（自家用・営業用） <input type="checkbox"/> 四輪貨物（自家用・営業用） <input type="checkbox"/> その他（ ）				
	原 動 機 の 型 式		用 途		原動機の総排気量又は定格出力	
	車両番号又は標識番号				車 両 の 形 状	
	車 台 番 号					
	主 たる 定 置 場	出水市				
車 の 所 有 者	住 所					
	氏 名 (名 称)			生 年 月 日	明・大・昭・平 年 月 日	
身体障害者等の利用に専ら供するために構造変更された部分の名称等	1 構造変更の内容	<input type="checkbox"/> 車いす昇降装置 <input type="checkbox"/> スロープ板 <input type="checkbox"/> 車高調整機能装置 <input type="checkbox"/> 運転装置 <input type="checkbox"/> 制御装置 <input type="checkbox"/> その他（ ）				
	2 構造変更の箇所（変更箇所が分かる図面又は写真を別紙添付）	<input type="checkbox"/> 運転席 <input type="checkbox"/> 助手席 <input type="checkbox"/> 後部座席 <input type="checkbox"/> 荷物室 <input type="checkbox"/> その他（ ）				
身体障害者等の利用に専ら供することとなる理由	1 主な使用目的					
	2 利用割合	身体障害者及び精神障害者の利用：健常者のみ利用＝ _____ : _____				

※別紙に車検証または変更箇所が分かる図面、写真等を添付すること。

※該当する項目には□（チェック欄）にレを記入すること。