



構造による軽自動車税(種別割)の減免申請書

年 月 日

(あて先) 小 松 市 長

住所又は所在地

(自署または記名押印)

申請者 氏 名 又 は 名 称
(納税義務者)

個 人 番 号 又 は
法 人 番 号

連 絡 先 () -

小松市税条例第92条の2第2号の規定により減免を申請します。

令和7年度		整 理 番 号		税 額		円
納 税 者	住所又は所在地					
	氏名又は名称					
対 象 車 両	車両(標識)番号				車 名	
	車 両 の 種 別	☐ 四輪(乗用)	☐ 四輪(貨物)	型 式		
	自・営区分	☐ 自家用	☐ 営業用	排 気 量	cc	
	車体の形状					
	定 置 場					
減 免 を 受 け よ う と す る 理 由	車両の構造が、専ら身体障害者等の利用に供するために構造変更が加えられたものであるため 【所有設備】 ☐ 車椅子の昇降装置 ☐ 車椅子の固定装置 ☐ 浴槽 ☐ その他の仕様()					
備 考	☐ 運転免許証(運転者) ☐ 障害者手帳 ☐ 車検証 ☐ 身体障害者用の構造とナンバープレートが分かる車両の全体写真					