

別 記

第1号様式（第8条）（その1）〔公益用〕〔構造減免用〕

種 別 割 減 免 申 請 書

年 月 日 (宛て先) 大網白里市長		申請者(納税義務者)	住 所																		
受付印			(フリガナ)																		
			氏名または名称 (法人の場合は代表者 氏名も記入)																		
			個人番号又は法人番号 (右詰)																		
			電話番号																		
大網白里市市税条例第89条第2項または第90条第3項の規定により、年度の軽自動車の減免を申請します。																					
減免を受けようとする事由	第89条第1項(公益目的)	☐ 地方税法施行令第7条の4ただし書きの規定に該当する社会福祉法人が自ら所有し、社会福祉法第2条に規定する社会福祉事業または同法第26条第1項に規定する公益事業を行うために使用するもの ☐ 公益財団法人又は公益社団法人が自ら所有し、直接その本来の事業のために使用するもの ☐ 社会福祉協議会が自ら所有し、直接その本来の事業のために使用するもの ☐ 千葉県県税条例施行規則第60条の規定に該当する団体（土地改良区又は独立行政法人水資源機構に限る） ☐ 専ら市の事業として、市が直接使用するもの ☐ その他（※市が公益の増進に寄与すると認められる場合に限る）																			
	第90条第1項第2号(構造減免)	☐ その構造が専ら身体障害者等の利用に供するためのもの																			
軽自動車等の内容	車両番号または標識番号																				
	種別・用途	☐ 原動機付自転車（第一種・第二種乙・第二種甲・ミニカー） ☐ 軽四輪（乗用自家用・乗用営業用・貨物自家用・貨物営業用） ☐ その他（ ）																			
	主たる定置場	☐ 納税義務者住所に同じ ☐ その他（大網白里市 ）																			
	車体の形状	【車検証の内容】 ☐ 車いす移動車 ☐ 入浴車 ☐ 寝具乾燥車 ☐ 患者輸送車 ☐ その他（ ）																			
使用目的等	(詳しく記入してください) ＜主な利用＞ 送迎・運搬・職員の移動用・その他（ ） ＜具体的な使用方法、主な移動先＞																				

※ 減免を受けようとする事由を証明する書類を添付してください。