

太枠のみ記入下さい

様式第2号（第2条関係）

軽自動車税減免申請書

平成27年 月 日

双葉町長

住所（避難先） \_\_\_\_\_

（双葉町） \_\_\_\_\_

氏名 \_\_\_\_\_ 印

TEL \_\_\_\_\_

次のとおり軽自動車税の減免を受けたいので、東日本大震災等による被災者に対する町税の減免に関する条例第5条の規定により申請します。

年度	課税額	納期限	減免を受けようとする税額
27	円	平成27年6月1日	円

車両番号	①	④
	②	⑤
	③	例：いわき *** あ ****

減免を受けようとする事由 東日本大震災等による被災者に対する町税の減免に関する条例第5条

平成27年4月1日現在車両を  
放置した場所

1、自宅  
2、勤務先（ ）  
3、その他（ ）

減 免 伺					第 号		
課長	係	担当			処 理 経 過	年 月 日	処理印
					申 請 受 付		
区 分	承認 不承認		起 案				
意 見			決 済				
減 免 決 定 額			減 免 通 知				
減 免 決 定 事 由			徴 収 簿 等 整 理				
			調 定				