

記入例

年 月 日

広島県知事 様

納税義務者

〒

住 所

(所在地)

フリガナ

氏 名

(名称及び代表者の氏名)

(電話

)

受付印

自動車税減免申請書

次のとおり、自動車税の減免を受けたいので、広島県税条例第24条第2項の規定によって申請します。

登録番号	広島500た1234	年度	〇〇	税 額	〇〇〇〇 円
取得年月日	令和〇年〇〇月〇〇日				
定置場	広島市中区〇〇〇町△△番△△号	自動車の種類・用途	普通 特種		

減免を受けようとする理由

患者の送迎に使用するため。

使用目的	特定の者の利用に供する場合	利用者住所				
		利用者氏名		続柄		
	不特定の者の利用に供する場合	事業所名称	医療法人 〇〇			
		事業所住所	広島市中区〇〇〇町△△番△△号			
	運行内容	患者の送迎				

装置の名称 (該当するものに〇をつけてください)	車いす昇降装置(スロープ方式) 車いす昇降装置(リフトアップ方式) シートリフトアップ装置(脱着式) その他()
-----------------------------	--

添付資料 写真 図面 カタログ・パンフレット その他()

備考

(注)1 減免申請書は、自動車を取得した日又は納税通知書発付の日から60日以内に提出しなければなりません。

2 減免決定後の調査により虚偽の申請その他の不正行為が判明した場合は、直ちに減免決定を取り消し、自動車税を課税します。