|  |
| --- |
| 市　税　減　免　申　請　書 |
| 　　　　年　　月　　日　　加　須　市　長　様　　　　　　　　　　　　納税者　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　住(居)所　　　　　　　　　　　　　氏　　名　　　　　　　　　　　　　　　　　印　　　　　　　　　　　　　電　　話　　　　　　　　(　　　　)　下記のとおり減免されたく申請します。 |
| 年度 | 税目 | 期(月)別事業年度 | 納期限 | 税額 | 減免を受けようとする税額 |
| 　年度 | 軽自動車税（種別割） | 全期 |  | 円 | 円 |
| とする理由減免を受けよう | 　 |
| 備考 | 標識番号 |