|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 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 | | | | | |