



商品軽自動車等の 軽自動車税（種別割）課税免除申請書

令和 年 月 日

福知山市長 様

(納税義務者)

住所(所在地)

氏名(代表者)

電話

↓個人番号の記載に当たっては、左端を空欄とし、ここから記載してください。

個人番号又は
法人番号

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

下記の車両については、商品であって使用しない軽自動車等であるので、**自動車検査証・古物商許可証の写し・展示状態の写真**を添えて課税免除の申請をします。

なお、申請内容に変更等があった場合は、直ちにその旨を届け出ます。

ただし、同一変更内容に基づく軽自動車税申告書を提出した場合には、この限りではありません。

定置場（展示場所）	福知山市	
車両番号または標識番号	取得年月日 (課税年度の前年度の4月2日以降の取得に限る)	※審査欄
京 都 福知山市	年 月 日	
京 都 福知山市	年 月 日	
京 都 福知山市	年 月 日	
京 都 福知山市	年 月 日	
京 都 福知山市	年 月 日	
京 都 福知山市	年 月 日	
京 都 福知山市	年 月 日	
京 都 福知山市	年 月 日	
京 都 福知山市	年 月 日	
京 都 福知山市	年 月 日	
京 都 福知山市	年 月 日	
古物商許可番号	(古物商の許可証の写しを添付すること)	

個人番号確認欄 (本市記入欄)

個人番号	<input type="checkbox"/> 個人番号カード <input type="checkbox"/> 個人番号通知カード <input type="checkbox"/> 住民票 <input type="checkbox"/> その他 ()		
実存確認方法	<input type="checkbox"/> 個人番号カード <input type="checkbox"/> 運転免許証 <input type="checkbox"/> パスポート <input type="checkbox"/> 身体障害者手帳 <input type="checkbox"/> 健康保険証 <input type="checkbox"/> 年金手帳 <input type="checkbox"/> 福祉医療証 <input type="checkbox"/> 聞き取り票 <input type="checkbox"/> その他 ()		
手続き方法	<input type="checkbox"/> 対面申請 (<input type="checkbox"/> 本人・ <input type="checkbox"/> 代理人) <input type="checkbox"/> 郵送による申請	確認者	

この申請書に記載いただいた特定個人情報(行政手続における特定の個人を識別するための番号の利用等に関する法律(平成25年法律第27号)第2条第8項に規定する特定個人情報をいう。)は、福知山市税に係る賦課徴収業務に使用します。