様式第４８号

受付印

※ 税務課 処理欄	照　合	調査書	受　理

市税減免（免除）申請書

令和　　年　　月　　日

湯沢市長　様

納税義務者　住　所

氏名（名称）

個人番号又は法人番号												

電話番号

次の市税について減免（免除）してくださるよう証明書類を添えて申請します。

年　度	税　目	期別	納期限	税　額	備　考
令和６年度	軽自動車税種別割	全期	R6.5.31	円	
				円	
				円	
				円	
				円	
				円	
				円	
				円	
				円	
計				円	

事由	
	□記載の車両は専ら身体障がい者等の利用に供する車両で相違ありません。

（注）１．市税減免（免除）申請書は、納期限前７日まで提出してください。
２．申請書は、各税目ごとに、提出してください。
３．承認、不承認は、別に通知します。