

社会福祉事業用

年度自動車税種別割減免申請書

受 <span style="font-size: 2em; border: 1px dashed black; border-radius: 50%; padding: 10px; display: inline-block; margin: 0 10px;">○</span> 印  宮崎県 県税・総務事務所長 殿 年 月 日	申 請 法 人	所在地																		
		名称 <small>(代表者氏名)</small>																		
		法人番号 <small>(月割課税の場合は記載不要)</small>																		
		担当者						電話 番号	( ) —											
宮崎県税条例第66条の規定により自動車税種別割の減免を受けたいので、宮崎県税条例施行規則第84条の5第3項の規定により次のとおり申請します。																				
登録番号	使用する施設又は事業の種類（認可証等に記載されているものを記載）					社会福祉法第2条の該当項号	使用する施設又は事業所					用途 (具体的に)								
						項 号														
						項 号														
						項 号														
						項 号														
						項 号														
						項 号														
						項 号														
						項 号														
						項 号														
						項 号														
						項 号														
						項 号														
備考																				
※処理欄	審査結果	該当	非該当	非該当の場合はその理由					確認者	㊟										

- (注意)
- 1 ※印欄は、記入しないでください。
  - 2 この申請書は、法人ごとに作成してください。
  - 3 「申請法人」欄の「担当者」には、この申請を担当する者の氏名を記入してください。
  - 4 初めて申請する自動車については、ナンバープレートを含む自動車全体の写真並びに法人の定款、登記事項証明書その他の法人の目的が確認できる書類の写し及び認可証、指定通知書その他の施設又は事業の種類が確認できる書類の写しを申請書に添付の上、提出してください。ただし、新規登録車で、申請時に写真を添付できない場合は、申請日から1週間以内に写真を提出してください。
  - 5 減免承認した自動車については、随時現況調査を行います。