

受付印

年 月 日 長あて	申 請 者	(納 税 義 務 者)	住所又は所在地	
			業 種	電話
			氏名又は名称	

## 自動車税種別割減免申請書

申 請 理 由	1. 災害によるもの（長崎県税条例第66条第2項第1号）
	2. 社会福祉法人の所有に係るもの（同項第2号）
	3. 商品中古自動車に係るもの（同項第3号） 申請台数（ ）台
	4. 公益その他特別の事情によるもの（同項第4号）

年 度	登 録 番 号	税 額		税 額 計
		定 期	随 時	

種 類		登 録 番 号	
車 名		登 録 年 月 日	
型 式		車 台 番 号	
乗車定員又は最大積載量		定 置 場	

災害によるもの	被害年月日		被害原因	
	被害程度	被害前価格（ア）		被害状況
		被害額（イ）		
		被害率（ウ）		

社会福祉法人の所有に係るもの	(当該法人の本来の事業の用に供している状況)
----------------	------------------------

公益その他特別の事情	(公益等のために使用している状況)
------------	-------------------

備 考	
-----	--

# 使用実績報告書

使用施設名 : \_\_\_\_\_

登録番号 ( \_\_\_\_\_ ) ( \_\_\_\_\_ 年 \_\_\_\_\_ 月 ~ \_\_\_\_\_ 年 \_\_\_\_\_ 月 )

年月	使用実績 A		左のうち入所者の収容、物資の運搬等の使用実績 B		B/A 比率 (%)	
	運 転		運 転			
	日 数	走 行 km	日 数	走 行 km	日 数	走 行 km
年 月						
月						
月						
月						
月						
月						
月						
月						
月						
月						
月						
計						

※「使用実績報告」の「運転日数」及び「運転走行km」は、「運転日誌」等を確認のうえ記入して下さい。

