

別記第1号様式

社会福祉法人等軽自動車税種別割減免証明願

(あて先) 防府市長

(申請者=納税義務者)

住所(所在地)

氏名(名称)

「防府市軽自動車税種別割の減免」の申請に必要なため、下記のことに関する証明をお願いします。

証明事項

申請法人が市税条例施行規則別表第3(1)又は(2)に掲げる社会福祉法人等に該当すること

上記事項について、該当することを証明します。

年 月 日

防府市福祉事務所長

