

軽自動車税（種別割）減免申請書					年	月	日	
(宛先) 蕪崎市長								
申請者 住所								
氏名 <span style="float: right;">(※)</span>								
(※)法人の場合は、記名押印してください。 法人以外でも、本人（代表者）が手書きしない場合は、記名押印してください。								
個人番号								
(電話： )								
蕪崎市税条例第 91 条及び第 92 条の規定により、次のとおり申請します。								
減免を受けようとする軽自動車等	車両番号							
	主たる定置場	<input type="checkbox"/> 申請者と同じ						
	種 別	原付 c c ・軽二輪車・三輪車・小型二輪車 軽四貨物・軽四乗用・農耕車・その他 ( )						
	用途及び使用目的	通勤・通学・通院・通所・その他 ( )						
減免を受けようとする者と身体障害者等との関係					<input type="checkbox"/> 本人			
身体障害者等及び身体障害者手帳の記載内容	氏 名	<input type="checkbox"/> 申請者と同じ				年 齢	歳	
	住 所	<input type="checkbox"/> 申請者と同じ						
	手帳の種類・番号	種 類	身体・戦傷病者 ・療育・精神	番 号				
	交付年月日	年 月 日						
	障 害 名	視覚・聴覚・平衡・上肢・下肢・体幹・心臓・腎臓・呼吸器・直腸・小腸・H I V ・肝臓 (乳幼児期以前) 上肢・移動 その他 ( )						
	障 害 等 級	級						
自動車を運転する者及びその運転免許証の記載内容	身体障害者等との関係	<input type="checkbox"/> 本人 <input type="checkbox"/> 生計を一にする者 ( ) <input type="checkbox"/> 常時介護者						
	氏 名	<input type="checkbox"/> 申請者と同じ						
	住 所	<input type="checkbox"/> 申請者と同じ						
	運転免許証の記載内容	免許証番号						
		交付年月日	年 月 日					
有効期限		年 月 日						
条 件								

職員記入欄

新規 ・ 変更 (車両 納税義務者 運転者 手帳 免許証 その他) 管理番号 [ ]  
 確認：手帳・運転者の免許証・自動車車検証・生計同一証明書・常時介護証明書・マイナンバー (記入のみ)