身体障害者等に係る軽自動車税減免申請書

令和　　年　　月　　日

嬬 恋 村 長 様

申 請 者（納税義務者）　住　所

氏　名

個人番号

電話番号

嬬恋村税条例第90条の規定により下記のとおり申請いたします。

軽自動車登録番号（車両番号）			交付年月日	昭・平・令　年　月　日		
車台番号			有効期間の満了する日	平成・令和　年　月　日		
使用者	住　所		車名		型式	
	氏　名		車種		用途	
所有者	住　所		総排気量又は定格出力		l、kw	
			使用の本拠の位置	嬬恋村大字		
	氏　名		減免を受けようとする額	年度　円		

身体障害者等	住　所		運転手	住所	嬬恋村大字			
	氏　名			氏名				
	生年月日	明治 大正 昭和 平成 令和　年　月　日	年齢　歳	男・女	生年月日	明治 大正 昭和 平成 令和　年　月　日	年齢　歳	
	納税義務者との続柄		職業		納税義務者との続柄		職業	
	手帳	種　類	身障・戦傷・療育・精保		運転免許証	番号　第　号		
		発行市県				交付年月日	平・令　年　月　日	
		番　号				有効期限日	平・令　年　月　日	
		交付年月日	昭和 平成 令和　年　月　日			免許の種類	大型　中型　普通　大特　大自二 普自二　原付　けん引　大型二 普通二　大特二　けん引二　小特	
		障害名及び内容				免許の条件		
		障害の等級（等級）	種　級		使用目的	1. 通勤　2. 通学・通園　3. 通院 4. 生業（　　）　5. 通所 6. その他（　　）		

身体障害者等に係る軽自動車税減免申請書　〔 記入例 〕

令和　○○　年　5　月　○○　日

納期限日の7日前までに提出して下さい

嬬　恋　村　長　様

申　請　者　住　所　嬬恋村大字大前110番地

（納税義務者）　氏　名　嬬恋　太郎

納税義務者の住所等を記入して下さい。

個人番号

電話番号　0279－00－0000

嬬恋村税条例第90条の規定により下記のとおり申請いたします。

軽自動車登録番号（車両番号）	群馬　500　へ　110		交付年月日	昭・平・令	0 年 0 月 0 日	
車台番号	ABC123-54321		有効期間の満了する日	平成・令和	0 年 0 月 0 日	
使用者 住所	嬬恋村大前110		車名	ツマゴイ	型式	ABC123
使用者 氏名	嬬恋　太郎		車種	軽自動車	用途	自家用
所有者 住所	同上		総排気量又は定格出力	0.65	1 kw	
所有者 氏名	同上		使用の本拠の位置	嬬恋村大字	大前110	
			減免を受けようとする額	令和　年度	7,200	円

身体障害者等	住所	嬬恋村大前110		運転手	住所	嬬恋村大字	大前110
	氏名	嬬恋　太郎			氏名	嬬恋　花子	
	生年月日	明治・大正・昭和・平成・令和 0 年 0 月 0 日	年齢 100歳 男・女		生年月日	明治・大正・昭和・平成・令和 0 年 0 月 0 日	年齢 100 歳
	納税義務者との続柄	本人	職業 農業		納税義務者との続柄	妻	職業 農業
	手帳 種類	身障・戦傷・療育・精保		運転免許証	番号	第 123456789 号	
	手帳 発行市県	群馬県			交付年月日	平・令 0 年 0 月 0 日	
	手帳 番号	123456号			有効期限日	平・令 0 年 0 月 0 日	
	手帳 交付年月日	昭和・平成・令和 0 年 0 月 0日			免許の種類	大型　中型　普通　大特　大自二　普自二　原付　けん引　大型二　普通二　大特二　けん引二　小特	
	手帳 障害名及び内容	○○による××…			免許の条件	眼鏡等	
	手帳 障害の等級（等級）	種　1　級		使用目的		1. 通勤　2. 通学・通園　3. 通院 4. 生業（　　）　5. 通所 6. その他（　　）	