

身体障害者等に係る軽自動車税(種別割)減免申請書

令和 年 月 日

嬭恋村長様

申請者 住所 _____
 (納税義務者) 氏名 _____
 個人番号

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

 電話番号 _____

嬭恋村税条例第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	
	氏名	使用の本拠の位置		嬭恋村大字	
		減免を受けようとする額		年度 円	
身 体 障 害 者 等	住所	住所 嬭恋村大字			
	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		
納税義務者との続柄		職業			
手 帳	種類	身障・戦傷・療育・精保			
	発行市県				
	番号	番号 第 号			
	交付年月日	昭和 平成 令和	年	月	日
	障害名及び内容	運 免 許 証			
	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(種別割)減免申請書〔記入例〕

嬭恋村長様

納期限日の7日前までに提出して下さい

令和〇〇年5月〇〇日

申請者住所 嬭恋村大字大前110番地

納税義務者の住所等を記入して下さい。

(納税義務者)

氏名 嬭恋 太郎

個人番号

[個人番号欄]

電話番号 0279-00-0000

嬭恋村税条例第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 ~ 110	交付年月日	昭・平 令 〇 年 〇 月 〇 日			
車台番号	ABC123-54321	有効期間の満了する日	平成 令和 〇 年 〇 月 〇 日			
使用者	住所	嬭恋村大前110	車名	ツマゴイ	型式	ABC123
	氏名	嬭恋 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	①kw	
	氏名	同上	使用の本拠の位置	嬭恋村大字	大前110	
身体障害者等	住所	嬭恋村大前110	減免を受けようとする額	令和 年度	7,200 円	
	氏名	嬭恋 太郎	住所	嬭恋村大字	大前110	
運	生年月日	明治 大正 昭和 平成 令和 〇 年 〇 月 〇 日	年齢	100 歳	性別	男・女
	納税義務者との続柄	本人	職業	農業	氏名	嬭恋 花子
障	種類	②身障・戦傷・療育・精保	納税義務者との続柄	妻	職業	農業
	発行市県	群馬県	番号	第 123456789 号	交付年月日	平・令 〇 年 〇 月 〇 日
手	番号	123456号	有効期限日	平・令 〇 年 〇 月 〇 日	免許の種類	大型 中型 ③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
	交付年月日	令和 平成 〇 年 〇 月 〇 日	免許の条件	眼鏡等	使用目的	1. 通勤 2. 通学・通園 ④通院 4. 生業() 5. 通所 6. その他()
者	障害名及び内容	〇〇による××				
等	障害の等級(等級)	種 1 級				