

軽自動車税減免申請書

令和〇〇年5月〇〇日

(申請先) 佐久市長

住所(所在地) 佐久市中込3056番地

氏名(名称) 佐久太郎 印

個人番号(法人番号) 012345678910

佐久市税条例第89条第2項(第90条第2項・第90条第3項)の規定により、申請します。

車両番号又は標識番号	長野480あ1234	種類	四輪	用途	貨物用	
所有者住所(所在地)	佐久市中込3056番地	取得年月日	〇〇年××月△△日 <small>新規移転</small>			
氏名(名称)	佐久太郎	主たる置場	同上			
使用目的	通院のため					
減免を受けようとする理由	身体に障がいがあるため		第90条第3項の場合、次の事項を記載する。 ・原動機の形式、総排気量、定格出力 ・形状			
身体障害者等	住所	佐久市中込3056番地				
	氏名	佐久太郎	生年月日	昭和12年3月4日		
	申請者との続柄	本人				
	身体障害者手帳療育手帳の番号及び交付年月日	第〇〇〇〇〇〇〇〇号 昭和34年5月6日	戦傷病者手帳番号及び交付年月日	第 号 年 月 日		
	障害名	下肢不自由	障害の程度	5級 第 項症 款症		
軽運自動車者	住所	同上				
	氏名	佐久太郎	身体障害者等との関係	本人		
	運免許証 番号	〇〇〇〇 〇〇〇〇 〇〇〇〇		交付年月日	〇〇年 〇月 〇日	
		免許の種類・条件	眼鏡等		有効期限	〇〇年 〇月 〇日
年度	納期の別	納税通知書番号	税額	納期限		
令和〇〇年度	全期 月随時	第00123456-00001号	5.000円	令和〇〇年5月31日		
翌年度以降の減免について	ア 受ける(左のいずれかに○印をしてください。 イ 受けない					

(注) 「法人番号」欄には、申告者が法人の場合に、申告者の法人番号(行政手続における特定の個人を識別するための番号の利用等に関する法律第2条第15項に規定する法人番号をいう。)を記載してください。