

|                         |                       |                                                                          |         |                    |                                             |            |           |                 |  |     |  |
|-------------------------|-----------------------|--------------------------------------------------------------------------|---------|--------------------|---------------------------------------------|------------|-----------|-----------------|--|-----|--|
| 軽自動車税減免申請書              |                       |                                                                          |         |                    |                                             |            |           |                 |  |     |  |
| (申請先) 佐久市長              |                       |                                                                          |         |                    | 令和 〇〇 年 5 月 〇〇 日                            |            |           |                 |  |     |  |
| 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  |           | 新規移転            |  |     |  |
| 氏 名（名 称）                |                       | 佐 久 太 郎                                                                  |         | 主 たる 定 置 場         |                                             | 同上         |           |                 |  |     |  |
| 使 用 目 的                 |                       | 送 迎 の た め                                                                |         |                    |                                             |            |           |                 |  |     |  |
| 減免を受けようとする理由            |                       | 第90条第3項の場合、次の事項を記載する。<br>身体障がい者用の構造を有するため<br>・ 原動機の形式、総排気量、定格出力<br>・ 形 状 |         |                    |                                             |            |           |                 |  |     |  |
| 身体障害者等                  | 住 所                   |                                                                          |         |                    |                                             |            |           |                 |  |     |  |
|                         | 氏 名                   |                                                                          |         |                    |                                             | 生年月日       |           | 年 月 日           |  |     |  |
|                         | 申請者との続柄               |                                                                          |         |                    |                                             |            |           |                 |  |     |  |
|                         | 身体障害者手帳療育手帳の番号及び交付年月日 |                                                                          | 第 年 月 日 |                    | 戦傷病者手帳番号及び交付年月日                             |            | 第 年 月 日   |                 |  |     |  |
|                         | 障 害 名                 |                                                                          |         |                    | 障 害 の 程 度                                   |            | 第 項 症 款 症 |                 |  |     |  |
| 軽運自動車者                  | 住 所                   |                                                                          |         |                    |                                             |            |           |                 |  |     |  |
|                         | 氏 名                   |                                                                          |         |                    |                                             | 身体障害者等との関係 |           |                 |  |     |  |
|                         | 運免転許証                 | 番 号                                                                      |         |                    |                                             | 交 付 年 月 日  |           | 年 月 日           |  |     |  |
|                         |                       | 免 許 の 種類・条件                                                              |         |                    |                                             | 有 効 期 限    |           | 年 月 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。）<br>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。