

軽自動車税（種別割） 減免申請書

年 月 日

羽村市長 あて

羽村市税賦課徴収条例第88条の規定に基づき、_____年度 軽自動車税（種別割）の減免を申請します。

減免を受けようとする者 （納税義務者）	住 所												
	氏 名												
	個人番号												
	障害者との関係				電 話	()							
申請車両	車両番号												
	種 別	<input type="checkbox"/> 軽自動車					<input type="checkbox"/> その他()						
	税 額												
	主たる定置場	羽村市											
	用途・使用目的	<input type="checkbox"/> 通所					<input type="checkbox"/> 通院		<input type="checkbox"/> 通学		<input type="checkbox"/> 通園		<input type="checkbox"/> その他()
運転者	住 所												
	氏 名												
	障害者との関係												
運転免許証	免許証番号	別紙のとおり					免許の種類		別紙のとおり				
	交付年月日						免許の条件等						
	有効期限												
障害者	住 所												
	氏 名												
	生年月日	年		月		日		(歳)					
手帳等の内容	手帳の種類												
	交付番号												
	交付年月日	年		月		日							
	障 害 名												
	障害の程度												
	生計同一等の確認	<input type="checkbox"/> 住民票による					<input type="checkbox"/> 証明書による						
備 考													

記入例

軽自動車税(種別割)

減免申請書

様式第1号(第4条関係)

令和2年 5月 7日

羽村市長 あて

羽村市税賦課徴収条例第88条の規定に基づき、令和2年 軽自動車税(種別割)の減免を申請します。

減免を受けようとする者 (納税義務者)	住所	羽村市〇〇 〇-〇-〇		
	氏名	〇〇 〇〇〇		
	個人番号			
	障害者との関係	本人	電話	042-〇〇〇-〇〇〇〇
申請車両	車両番号	八王子 580 あ 0001		
	種別	<input checked="" type="checkbox"/> 軽自動車 <input type="checkbox"/> その他()		
	税額	7,200円		
	主たる定置場	羽村市〇〇 〇-〇-〇		
	用途・使用目的	<input type="checkbox"/> 通所 <input checked="" type="checkbox"/> 通院 <input type="checkbox"/> 通学 <input type="checkbox"/> 通園 <input type="checkbox"/> その他()		
運転者	住所	羽村市〇〇 〇-〇-〇		
	氏名	△△ △△△		
	障害者との関係	長男		
運転免許証	免許証番号	別紙のとおり	免許の種類	別紙のとおり
	交付年月日		免許の条件等	
	有効期限			
障害者	住所	羽村市〇〇 〇-〇-〇		
	氏名	〇〇 〇〇〇		
	生年月日	昭和 ■■ 年 ■■ 月 ■■ 日 (■■ 歳)		
手帳等の内容	手帳の種類	身体障害者手帳		
	交付番号	●●●●●		
	交付年月日	昭和 ◇◇ 年 ◇◇ 月 ◇◇ 日		
	障害名	心臓機能障害		
	障害の程度	1級		
	生計同一等の確認	<input type="checkbox"/> 住民票による <input type="checkbox"/> 証明書による		
備考				