

軽自動車税減免申請書

令和 年 月 日

(宛先)伊那市長

伊那市税条例第89条第1項(第90条第1項)の規定に基づき軽自動車税の減免を受けたいので、同条第2項(第3項)の規定により下記のとおり申請します。

記

減免申請の種類		1 公益専用車両 2 福祉車両 3 身体障害者等 4 生活保護 5 災害				
申請者 (納税義務者)	住所(所在地)					
	氏名(名称)					
	個人番号(法人番号)					
	電話番号	- -				
減免を申請する軽自動車等	所有者	住所(所在地)				
		氏名(名称)				
	使用者 又は 運転者	住所(所在地)				
		氏名(名称)				
	主たる定置場の位置					
	車種					
	車両番号又は標識番号					
	総排気量又は定格出力					
形式及び形状						
用途及び使用目的						
身体障害者等手帳等	住所					
	氏名					
	手帳の番号		交付年月日	昭和・平成・令和	年 月 日	
	障害名及び障害等級					
運転免許証	住所					
	氏名					
	番号		交付年月日	平成・令和	年 月 日	
	免許の種類及び条件		有効期限	平成・令和	年 月 日	

※ 身体障害者等と生計を一にする者が運転するものであるときは、福祉事務所長等の発行する「生計同一証明書」を添付してください。