

記入見本

様式第86号(第24条関係)

軽自動車税減免申請書

令和 3年10月 1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)	伊那市下新田3050番地																				
	氏名(名称)	伊那太郎																				
	個人番号(法人番号)	1	2	3	4	5	6	7	8	9	0	1	2	/								
	電話番号	0265-12-3456																				
減免を申請する軽自動車等	所有者	住所(所在地)	伊那市下新田3050番地																			
		氏名(名称)	伊那太郎																			
	使用者 又は 運転者	住所(所在地)	伊那市下新田3050番地																			
		氏名(名称)	伊那太郎																			
	主たる定置場の位置		伊那市下新田3050番地																			
	車種		軽自動車																			
	車両番号又は標識番号		松本580あ1234																			
	総排気量又は定格出力		0.650																			
	形式及び形状		箱型																			
	用途及び使用目的		日常生活・通院 他																			
身体障害者手帳等	住所	伊那市下新田3050番地																				
	氏名	伊那太郎																				
	手帳の番号	1	2	3	4	5	6	交付年月日	平成	28	年	3	月	1	日							
	障害名及び障害等級	身障第2種3級(下肢)																				
運転免許証	住所	伊那市下新田3050番地																				
	氏名	伊那太郎																				
	番号	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	交付年月日	平成	令和	30	年	10	月	10	日
	免許の種類及び条件	普通		有効期限		平成								令和	4	年	11	月	10	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。

<身体障害者等申請添付書類>
 ① 身体障害者等手帳 ② 運転免許証
 ③ 車検証 ※①～③コピーします。
 ④ マイナンバーカード又は通知カード ※番号確認します。

<福祉車両申請添付書類>
 ① 車検証 ※コピーします。
 ② 写真(中の構造、ナンバーがわかるもの)

<申請窓口>
 伊那市役所
 税務課 管理納税係