

軽自動車税（種別割）減免申請書

年 月 日

（宛先）焼津市長

納税義務者 住所  
氏名  
個人番号  
電話番号  
減免を受ける者が身体障害者等と生計を一にする者である  
場合には、当該身体障害者との関係（ ）

焼津市税条例第90条第2項の規定により、軽自動車税（種別割）の減免を申請します。

|                      |             |                                                                 |            |                  |
|----------------------|-------------|-----------------------------------------------------------------|------------|------------------|
| 身体障害者等の状況            | 住 所         | 焼津市                                                             |            |                  |
|                      | 氏 名         |                                                                 | 生 年 月 日    | 年 月 日<br>( 歳 )   |
|                      | 手帳の種類       | 身体障害者手帳・療育手帳・精神障害者保健福祉手帳・戦傷病者手帳                                 |            |                  |
|                      | 番 号         |                                                                 | 交付年月日      | 年 月 日            |
|                      | 障 害 名       |                                                                 | 障害の等級      | 級                |
| 軽自動車等を運転する者の運転免許証の状況 | 住 所         | 焼津市                                                             |            |                  |
|                      | 氏 名         |                                                                 | 身体障害者等との関係 | 本人・( )           |
|                      | 免許証番号       |                                                                 | 免許の種類      | 原付・普通・( )        |
|                      | 交付年月日       | 年 月 日                                                           | 有効期限       | 年 月 日            |
|                      | 免許の条件       |                                                                 |            |                  |
| 軽自動車等の状況             | 車両番号又は標識番号  |                                                                 | 主たる定置場     | 自宅・( )           |
|                      | 軽自動車等の種別・用途 | 原付一種・原付二種（乙・甲）<br>ミニカー・二輪の軽自動車<br>軽四輪（乗用自家用・貨物自家用）・二輪の小型自動車・軽三輪 | 使用目的       | 通院・通勤<br>その他 ( ) |
|                      | 所有者の住所      |                                                                 | 所有者の氏名     |                  |
|                      | 使用者の住所      | 同上・( )                                                          | 使用者の氏名     |                  |
|                      | 税 額         | 円                                                               |            |                  |
|                      |             |                                                                 |            |                  |