

軽自動車税（種別割）減免申請書

令和 年 月 日

浅川町長 様

納税義務者 住 所
氏 名
電話番号

下記のとおり軽自動車税（種別割）の減免を受けたいので、町税条例第 89 条第 2 項・第 90 条第 2 項の規定により申請します。

納税義務者	個人番号											税 額	
	身体障がい者等との関係	1 本人 2 18 歳未満の身体障がい者と生計を一にする者 3 精神障がい者と生計を一にする者											
	標識番号						種 別	1 軽四輪（乗用・貨物） 2 二輪					
	用途及び使用目的	第 89 条第 2 項関係											
		第 90 条第 2 項関係		1 通院 2 通所 3 通学 4 通勤 5 自営業 （通院・通学・通所・勤務先又は自営業の内容）									
主たる定置場	□納税義務者の住所に同じ												
身体障がい者等	住 所	□納税義務者の住所に同じ											
	氏 名	□納税義務者に同じ					1 身体障害者手帳		第		号		
							2 戦傷病者手帳		第		号		
	生年月日	(満 歳)					3 療育手帳		第		号		
							4 精神障害者保健福祉手帳		第		号		
	障害名						※併せて提示することが必要である書類 次の 3 点のうちいずれか						
	障害の等級						(1) 自立支援医受給者証（精神病院）		第		号		
交付年月日						(2) 医療福祉費受給者証		第		号			
運転する者	住 所	□納税義務者の住所に同じ											
	氏 名	□納税義務者に同じ					運 転 免 許 証	番 号	第				号
								交付年月日					
	身体障がい者等との関係	1 本人 2 同一生計者 3 常時介護者						有効期限					
								種 類					
条 件													

役場確認欄	
添付書類	☐ 軽自動車税（種別割）納税通知書 ☐ 障害者手帳等のコピー ☐ 運転者の運転免許証のコピー ☐ 自動車検査証のコピー ☐ 団体等の定款等（公益使用車のみ） ☐ その他必要な書類（ ）
	※マイナンバー確認書類は、記載された個人番号が正しく記入されているか確認の上返却してください。（コピー不要）