

軽自動車税 減免申請書

年 月 日

福島市長

申請者
(減免を受ける者)

住所
氏名
個人番号
電話番号

下記のとおり _____年度の軽自動車税の減免を受けたいので、市税条例第77条第2項の規定により申請します。

標識番号 (車両番号)		減免を受けようとする税額	円	
種別	用途	<input type="checkbox"/> 乗用 <input type="checkbox"/> 貨物 <input type="checkbox"/> 他()	使用目的 <input type="checkbox"/> 通院 <input type="checkbox"/> 通勤 <input type="checkbox"/> 生業 <input type="checkbox"/> 他()	
主たる定置場	<input type="checkbox"/> 減免を受ける者の住所と同じ			
身体障害者等	住所	<input type="checkbox"/> 減免を受ける者の住所と同じ		
	氏名	<input type="checkbox"/> 減免を受ける者の氏名と同じ	減免を受ける者との関係 <input type="checkbox"/> 本人 <input type="checkbox"/> 生計同一者 (続柄:)	
	生年月日及び年齢	年 月 日生 (年齢 歳)		
	障害者手帳等	種類	<input type="checkbox"/> 身体障害 <input type="checkbox"/> 戦傷病 <input type="checkbox"/> 療育 <input type="checkbox"/> 精神保健	
		番号	第 号	交付年月日 年 月 日 障害の程度 第 級
運転する者	住所	<input type="checkbox"/> 減免を受ける者の住所と同じ		
	氏名	<input type="checkbox"/> 減免を受ける者の氏名と同じ	身体障害者等との関係 <input type="checkbox"/> 本人 <input type="checkbox"/> 常時介護者 <input type="checkbox"/> 生計同一者 (続柄:)	
	運転免許証	番号	第 号	
		交付年月日	年 月 日	有効期限 年 月 日
		種類	<input type="checkbox"/> 大型 <input type="checkbox"/> 中型 <input type="checkbox"/> 普通 <input type="checkbox"/> 原付 <input type="checkbox"/> 他()	
	条件			
備考				