

《 記 載 例 》

軽自動車税(種別割)減免申請書

〇〇年 〇〇月 〇〇日

大町市長 殿

申請者住所 (納税義務者)(所在地) 大町市大町〇〇〇〇番地

氏名 (法人名) 大町 太郎

電話番号 〇〇-〇〇〇〇

個人番号 (法人番号) 〇〇〇〇 〇〇〇〇 〇〇〇〇

大町市税条例第89条第2項(第90条第2項・第3項)の規定により申請します。

車両番号又は標識番号		松本〇〇 △ □□□□	用途	<u>自家用</u> ・ 営業用
種 別		<input type="checkbox"/> 原付 <input type="checkbox"/> 軽二輪 <input checked="" type="checkbox"/> 四輪乗用 <input type="checkbox"/> 四輪貨物 <input type="checkbox"/> その他()		
主たる定置場		<input checked="" type="checkbox"/> 申請者の住所と同じ		
使用目的		<input checked="" type="checkbox"/> 通院 <input type="checkbox"/> 通学 <input type="checkbox"/> 通勤・通所 <input type="checkbox"/> 日常生活 <input type="checkbox"/> 生業(仕事)		
減免を受けようとする理由		<input type="checkbox"/> 公益減免 <input checked="" type="checkbox"/> 身体障がい者等 <input type="checkbox"/> 構造減免	第90条第3項の場合、次の事項を記載 <input type="checkbox"/> 原動機の型式、総排気量、定格出力 <input type="checkbox"/> 形状	
所有者 (所有権留保の 場合は使用者)	住所	<input checked="" type="checkbox"/> 申請者と同じ		身体障がい者等との関係
	氏名	<input checked="" type="checkbox"/> 申請者と同じ		<input type="checkbox"/> 本人 <input type="checkbox"/> 同一生計者(続柄)
身体障がい者 等	住所	<input checked="" type="checkbox"/> 申請者と同じ		生年月日
	氏名	<input checked="" type="checkbox"/> 申請者と同じ		大・ <u>昭</u> 平・令 △△年 〇〇月 □□日生
身体障害者 手帳等	種類	<input checked="" type="checkbox"/> 身体障害者手帳 <input type="checkbox"/> 療育手帳 <input type="checkbox"/> 精神障害者手帳 <input type="checkbox"/> 戦傷病者手帳		
	番号	長野県 第 〇 〇 〇 〇 号	交付年月日	
	障がい名 該当に○をし、 ()内に等級を記 入してください。	視覚() 聴覚() 平衡() 咽頭() 上肢() <u>下肢(2)</u> 体幹() 心臓() じん機能() 呼吸器() ぼうこう・直腸() 小腸() 免疫() 肝臓() 知的() 精神() その他()	令和 〇 年 〇〇月 △△日 障がいの程度 2 級	
運 転 者	住所	<input checked="" type="checkbox"/> 申請者と同じ		身体障がい者等との関係
	氏名	<input type="checkbox"/> 申請者と同じ 大町 花子		<input type="checkbox"/> 本人 <input checked="" type="checkbox"/> 同一生計者(続柄 <u>妻</u>) <input type="checkbox"/> 常時介護者(続柄)
運 転 免 許 証	番号	第 〇 〇 〇 〇 〇 〇 〇 号	交付年月日	
	免許の種類	<input checked="" type="checkbox"/> 普通 <input type="checkbox"/> 中型 <input type="checkbox"/> 大型 <input type="checkbox"/> その他()		令和 △ 年 △△月 □□日
	免許の条件	<input checked="" type="checkbox"/> 中型車は中型車(8t)に限る <input type="checkbox"/> 眼鏡等 <input type="checkbox"/> AT車限定 <input type="checkbox"/> その他()		有効期限 令和 〇 年 △△月 〇〇日