

那須塩原市長 様

申請者 住所 (所在地) _____

氏名 (名称) _____

電話 _____

軽自動車税 (種別割) 減免申請書 (身体障害者等)

次の軽自動車等について、那須塩原市税条例第90条第1項第1号の規定により減免を受けたいので同条第2項の規定により申請します。

| | | | | | | | | | | | | | | |
|--------------|--------|-------------------------------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| 減免を受けようとする内容 | 納税義務者 | 個人番号 | | | | | | | | | | | | |
| | | 住所 | | | | | | | | | | | | |
| | | 氏名 | | | | | | | | | | | | |
| | | 障害者との関係 | | | | | | | | | | | | |
| | 種別・用途 | 四輪 (自家用乗用)・四輪 (自家用貨物)・その他 () | | | | | | | | | | | | |
| | 車両番号 | | | | | | | | | | | | | |
| | 主たる定置場 | 納税義務者住所に同じ・その他 () | | | | | | | | | | | | |
| | 使用目的 | 通勤・通学・通院・通所・生業・その他 () | | | | | | | | | | | | |
| | 年税額 | 円 | | | | | | | | | | | | |

| | | | | | | | | | | | | | |
|-----|----------|------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| 障害者 | 住所 | | | | | | | | | | | | |
| | 氏名 | | | | | | | | | | | | |
| | 障害名 (等級) | (級) | | | | | | | | | | | |

※手帳の写しのとおり

| | | | | | | | | | | | | | |
|-----|---------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| 運転者 | 住所 | | | | | | | | | | | | |
| | 氏名 | | | | | | | | | | | | |
| | 障害者との関係 | | | | | | | | | | | | |

※運転免許証の写しのとおり