

受付印

軽自動車税（種別割）減免申請書（新規・継続）

										令和 年 月 日											
(宛先) 見附市長										(申請者)											
										住 所											
										氏 名											
										(電話 — —)											
見附市税条例第 7 9 条の規定により 申請します。										個人番号又は法人番号											
車両番号又は標識番号										種別・用途											
所 有 者 氏 名																					
使 用 者 氏 名																					
同一生計者又は常時介護者が 運 転 す る 場 合 の 使用目的及び使用先										使用目的 ・ 通院・通学・通所・施設からの帰省・生業（通勤・仕事）											
										使 用 先（病院名、学校名、施設名、勤務先名等）											
減免を受けようとする理由										・ 身体障害者が運転する軽自動車のため。 ・ 同一生計者が運転する軽自動車のため。 ・ 常時介護者が運転する軽自動車のため。											
身 体 障 害 者 等	住 所																				
	氏 名										生 年 月 日 年 月 日 (才)										
	申請者との関係										・ 本人・配偶者・子・父・母・常時介護者・その他 ()										
	手帳の内容	手 帳 の 種 類										手 帳 番 号 交 付 年 月 日 障 害 名 障 害 の 程 度									
		身体障害者手帳										号 年 月 日 級									
		療 育 手 帳										号 年 月 日 級									
		戦傷病者手帳										号 年 月 日 第 項 症 ・ 第 款 症									
精 神 障 害 者 保 健 福 祉 手 帳										号 年 月 日 級											
軽 自 動 車 運 転 者	住 所																				
	氏 名										身体障害者等 と の 関 係 ・ 本人・配偶者・子・父・母 ・ 常時介護者・その他										
	運転免許証					種 類					・ 原付 ・ 普通二輪 ・ 普通 ・ 中型 ・ 大型					有 効 期 限 令和 年 月 日					
年 度					納税通知書番号					税 額					納 期 限						
令和 年度					第 号					円					令和 年 月 日						