

# 年度 軽自動車税（種別割）減免申請書

令和 年 月 日

大田市長 楫野 弘和 様

(減免を受ける方)

住 所 \_\_\_\_\_

氏 名 \_\_\_\_\_

電話番号 \_\_\_\_\_

個人番号 \_\_\_\_\_

市税条例第90条第1項の規定により下記の軽自動車に対する軽自動車税（種別割）の免除を申請します。

記

車 両 番 号			
所 有 者 (納税義務者)	住 所		
	氏 名		
身体障がい者等	住 所		
	氏 名		
運 転 者	住 所		
	氏 名		続 柄 ※1
主 たる 定 置 場			
使 用 目 的	・ 通学(園)、通院、通所又は生業等の利用に供している ・ その他( )		
障 がい 者 手 帳 等 の 番 号		交 付 年 月 日	
障 がい 名		障 がい 等 級	級
運 転 免 許 証 の 番 号	第 号	交 付 年 月 日	
運 転 免 許 証 の 種 類		有 効 期 限	
運 転 免 許 の 条 件			

※1 身体障がい者等の方との続柄を記入ください。