

令和 年度 軽自動車税 減免申請書

令和 年 月 日

秩父市長様

減免申請者 住所 秩父市
(納税者) 氏名 (印)
(障がい者からみた続柄)
電話 -

秩父市税条例第 90 条第 1 項の規定により、身体障がい者等に対する軽自動車税の減免を下記のとおり申請します。

記

個人番号		税額	円
車両番号	熊谷	種別	軽自動車 (四輪乗用・四輪貨物) 自動二輪・その他()
※標識番号	秩父市	別	原付 (排気量 cc)
定置場	申請者に同じ 秩父市		
障がい者の方	住所 氏名		
運転する方	(障がい者本人が運転しない場合のみ記入) 住所 氏名 (続柄)		
使用目的	① 障がい者本人が使用 ② その他の方が使用 (通院・通学・生業・その他)		
障がい者手帳 番号等	身体・戦傷・療育・精神		埼玉県 第 号
	手帳交付年月日		昭和・平成・令和 年 月 日
	障がいの等級	級	障がい名 視覚 聴覚 平衡機能 音声・言語 心臓 腎臓 呼吸器 体幹(上肢・下肢・体幹) 精神 免疫 その他()
運転免許証	第 号		中型(普通)・大型・原付・自二
	交付年月日	平成・令和 年 月 日	眼鏡 オートマのみ
	有効期限日	令和 年 月 日	