

# 軽自動車税減免申請書

決				裁				受				付			
課長		補佐		係長		係		平成	年	月	日				
1. 減免を受ける者の住所、氏名及び身体障害者等との関係								住所 氏名				続柄			
2. 身体障害者等の住所、氏名及び年齢								住所 氏名				年齢			
3. 軽自動車等を運転する者の住所氏名及び身体障害者等との関係								住所 氏名				続柄			
4. 身体障害者手帳等								手帳番号							
								交付年月日							
								障害名及び障害の程度							
5. 運転免許証								運転免許証番号							
								交付年月日							
								有効期間							
								免許の種類							
								免許に条件が付されている場合はその条件							
6. 軽自動車等								標識番号							
								主たる定置場							
								種別							
								用途及び使用目的							
上記事由により軽自動車税が減免となるよう申請します。 平成 年 月 日 大館市長 福原 淳嗣 様 申請者 (納税義務者) 住所 (電話番号: ) 氏名 印 個人番号															
住所 (電話番号: ) 申請代理人 氏名 (申請者との関係 : )															
上記減免申請について調査したところ、事実に相違なかったことを復命します。 職・氏名 印															

減免となる税額 円

(注) 1. 減免の申請は、毎年納期限前7日までに市長へ提出してください。  
 2. 年中途中で減免すべき事由に該当することとなった場合には、翌年度分からの減免となります。  
 3. 「個人番号」欄には申請者の個人番号（行政手続における特定の個人を識別するための番号の利用等に関する法律第2条第5項に規定する個人番号をいう。）を記載してください。