

あきる野市長 殿

軽自動車税減免申請書

あきる野市税賦課徴収条例第89条第2項、第90条第2項及び第4項の規定に基づき、下記のとおり減免を申請します。

◆減免の申請者

納税義務者	住所 (所在地)	電話番号	
	氏名 (名称)	個人番号 (法人番号)	

◆減免を申請する理由 (減免申請の種類)

1. 身体障害者等 (障がい者減免) 2. 福祉車両 (構造減免) 3. 公益専用車両 (公益減免)

◆減免を受ける軽自動車等

車両情報	種別 及び用途		総排気量又は定格出力	
	車両番号 (標識番号)	型式	最高出力	
	届出等 年月日	年 月 日	原動機 型式	形状
定置場	東京都あきる野市		使用目的	

◆身体障害者等に係る情報等

障害者	住所	<input type="checkbox"/> 納税義務者に同じ 東京都あきる野市		
	氏名	<input type="checkbox"/> 納税義務者に同じ	生年月日	年 月 日
	障害者手帳 の番号		手帳の種類	<input type="checkbox"/> 身体障害 <input type="checkbox"/> 戦傷病 <input type="checkbox"/> 療育 <input type="checkbox"/> 精神保健
	障害の区分及び 等級(程度)		手帳の交付 年月日	年 月 日
運転者	住所 (所在地)	<input type="checkbox"/> 納税義務者に同じ <input type="checkbox"/> 障害者に同じ		障害者との 関係
	氏名	<input type="checkbox"/> 納税義務者に同じ <input type="checkbox"/> 障害者に同じ		