軽自動車税（種別割）減免申請書

様式第１７号（丙）（第１５条関係）

令和　　年　　月　　日

あきる野市長　　　　　　　　殿

　　　　　　　　　　　　　　　納税義務者　　住　　　所

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　氏　　　名

個人番号又は法人番号

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　電話番号

軽自動車税（種別割）の減免について、下記のとおり申請します。

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 年　度 |  | 税　額 | 円 | | 標識番号 |  |
| 主たる定置場所 | | あきる野市 | | | | |
| 身体障害者手帳  戦傷病者手帳  愛の手帳  精神障害者保健福祉手帳 | | 住　　　所 | |  | | |
| 氏　　　名 | |  | | |
| 納税義務者との続柄 | |  | | |
| 番　　　号 | |  | | |
| 交付年月日 | |  | | |
| 障　害　名 | |  | | |
| 障害等級又は障害の程度 | | 総合判定　　　　　　　　　　　　度 | | |
| 項　　　　　　　　　　　款症 | | |
| 級 | | |
| 運転免許証  又は  マイナ免許証  （免許情報記録個人番号カード） | | 住　　　所 | |  | | |
| 氏　　　名 | |  | | |
| 納税義務者との続柄 | |  | | |
| 交付年月日 | | 年　　　月　　　日 | | |
| 有効期限 | | 令和　　　年　　　月　　　日 | | |
| 免許の条件 | |  | | |
| 番　　　号 | |  | | |
| 種　　　類 | |  | | |
| 備　　　考 | |  | | | | |