

## 令和 年度 軽自動車税減免申請書

◆ 申請者（納税義務者）

（申請日）

年 月 日

網走市長 様		網走市税条例第90条第1項第1号の規定に基づき、軽自動車税の減免申請をいたします。	
フリガナ		生年月日	年 月 日
氏名		個人番号	
		電話番号	— —
住所	網走市	続柄	障がい者から見て
		市処理欄	宛名番号

標識番号	北見 網走市	
主たる定置場	<input type="checkbox"/> 申請者住所と同じ <input type="checkbox"/> 他（網走市 ）	
使用目的	<input type="checkbox"/> 通院 <input type="checkbox"/> 通所 <input type="checkbox"/> その他（ ）	
車両の種別・用途	<input type="checkbox"/> 原付 種 <input type="checkbox"/> 小型特殊（農耕・その他） <input type="checkbox"/> 軽2輪 <input type="checkbox"/> 小型2輪 <input type="checkbox"/> 軽4輪（乗用・貨物）（自家・営業）	課税額 円

障がい者に関する事項 <input type="checkbox"/> 別添のとおり					
氏名	<input type="checkbox"/> 申請者と同じ		生年月日	年 月 日	
住所	<input type="checkbox"/> 申請者と同じ				
身体障害者手帳等番号		交付年月日	年 月 日	有効期限	年 月 日
障がい名				障がいの級別	

運転者に関する事項 <input type="checkbox"/> 別添のとおり					
氏名	<input type="checkbox"/> 申請者と同じ				
住所	<input type="checkbox"/> 申請者と同じ				
運転免許証番号 免許情報記録番号		交付年月日 運転免許年月日	年 月 日	有効期限 免許情報記録 有効期限	年 月 日
運転免許証の種類	<input type="checkbox"/> 普通 <input type="checkbox"/> 大型 <input type="checkbox"/> 中型 <input type="checkbox"/> 他（ ）	運転免許条件	<input type="checkbox"/> 眼鏡 <input type="checkbox"/> 8tに限る <input type="checkbox"/> 他（ ）	障がい者 との関係	<input type="checkbox"/> 本人 <input type="checkbox"/> 介護する方 <input type="checkbox"/> 同一生計者（ ）

（障がい者と生計を一にするものが運転する場合）

上記の運転手は、当該障がい者と生計を一にする者であることを確認。

市民税係 印