

令和6年度 軽自動車税種別割減免申請書

◆ 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、軽自動車税種別割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	☐ 申請者住所に同じ ☐ 他(網走市)			
使用目的	☐ 通院 ☐ 通所 ☐ その他()			
車両の種別・用途	☐ 原付 種 ☐ 小型特殊(農耕・その他)	課税額	円	
	☐ 軽2輪 ☐ 小型2輪			
	☐ 軽4輪 (乗用・貨物) (自家・営業)			

障がい者に関する事項 ☐ 別添のとおり					
氏名	☐ 申請者に同じ		生年月日	年 月 日	
住所	☐ 申請者に同じ				
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 ☐ 別添のとおり					
氏名	☐ 申請者に同じ				
住所	☐ 申請者に同じ				
運転免許証番号		交付年月日	年 月 日	有効期限	年 月 日
運転免許証の種類	☐ 普通 ☐ 大型 ☐ 中型	運転免許条件	☐ 眼鏡 ☐ 8tに限る	障がい者との 関係	☐ 本人 ☐ 介護する方 ☐ 同一生計の方()
	☐ 他()		☐ 他()		

(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