様式第4号(第4条関係)

身体障害者等に係る軽自動車税減免申請書

受付印

熊谷市長　宛

熊谷市税条例第90条第1項第1号の規定により、次のとおり軽自動車税の減免を申請します。

申請日	年　月　日

納税義務者	住所	
	名前	
	個人番号	
	電話番号	(　　)　　-

年度			年度	税額		円
軽自動車等	車両番号(標識番号)			形状		
	車台番号			原動機の型式		
	車検満了日					
	主たる定置場		納税義務者住所と同じ・他(熊谷市　　)			
	種別		原動機付自転車・軽自動車・他(　　)			
	用途		乗用・貨物・他(　　)			
	使用目的		通院・通学・通勤・生業・他(　　)			
身体障害者等	氏名		納税義務者と同じ・他(　　)			
	住所		納税義務者と同じ・他(　　)			
	生年月日		大・昭・平・令　　年　　月　　日			
	納税義務者との関係		本人・同一生計者(続柄　　)			
	障害者手帳	種類	身障・戦傷・療育・精神			
		番号	都・道・府・県　第　　号			
		交付年月日	年　月　日			
		障害区分		障害の程度	級	
運転する者	氏名		納税義務者と同じ・他(　　)			
	住所		納税義務者と同じ・他(　　)			
	身体障害者との関係		本人・同一生計者(続柄　　)・常時介護人			
	免許証	番号	第　　号			
		交付年月日	年　月　日			
		有効期限	年　月　日			
		種類	普通・他(　　)	免許の条件		