

様式第2号(第4条関係)

身体障害者等に係る軽自動車税(種別割)減免申請書



(あて先)熊谷市長

熊谷市税条例第90条第1項第1号の規定により、次のとおり申請します。

申請日	年	月	日
-----	---	---	---

納税義務者	住所												
	名前	印											
	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 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		