

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



受付印

(宛先)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	
	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		