

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



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		