

様式第2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

(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	平成	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	
	番 号	第 号	
	免 許 証	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