

様式第2号（第3条関係）

軽自動車税減免申請書（身体障害者等用）

さくら市長 様

年 月 日

申請人住所
 (納税義務者) 氏名(名称)

電話 () -

個人番号又は法人番号

次の軽自動車税等について、 年度軽自動車税を減免されたいのでさくら市税条例第90条の規定により申請します。

| | | | | | | |
|--------|----------------------------------|-------|--------|-------|------------|---|
| 年 度 | | 税 額 | 円 | 納期限 | 年 月 日 | |
| 軽自動車等 | 所有者 | 住 所 | | | | |
| | | 氏 名 | | | | |
| | 車 種 | | 標識番号 | | | |
| | 車台番号 | | 車 名 | | | |
| | 型 式 | | 原動機の型式 | | | |
| | 総排気量 | | 形 状 | | | |
| | 用途区分 | | 使用用途 | | | |
| | 主たる定置場 | | | | | |
| 身体障害者等 | 住 所 | | | | 申請者との関係 | |
| | 氏 名 | | | | 年 齡 | 才 |
| | 身体障害者 (戦傷病者) 手帳又は 療育手帳等 | 記号・番号 | | | | |
| | | 障 害 名 | | | | |
| | | 程度・等級 | | | | |
| | 交付年月日 | 年 月 日 | | | | |
| 運転者 | 住 所 | | | | 身体障害者等との関係 | |
| | 氏 名 | | | | 年 齡 | 才 |
| | 免許証 | 番 号 | 交付年月日 | 年 月 日 | | |
| | | 種 類 | 有効期間 | 年 月 日 | | |
| | 条件等 | | | | | |
| 備考 | | | | | | |

注意 1. この申請書は、納期限の7日前までに提出してください。