

記載例

令和〇年度 軽自動車税減免申請書

自動車検査証を確認ください。

減免申請に係る軽自動車	車両番号 宮城〇〇〇あ〇〇〇〇	車検満了日 令和 〇〇年 〇〇月 〇〇日	
	所有者または使用者住所 角田市 角田字大坊41番地	氏名 角田 太郎 続柄 (本人)	
	種別・用途 軽自動車・乗用	車名及び型式 〇〇〇・〇〇〇-〇〇〇	
	車台番号 〇〇〇-〇〇〇〇〇〇〇〇	使用目的 1. 通学(園) 2. 通院 3. その他()	
運転する者	定置場(使用の本拠地) 角田市 角田字大坊41番地	〇を付けてください。	
	運転者住所 角田市 角田字大坊41番地		氏名 角田 太郎 続柄 (本人)
	運転免許証番号 第〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇号		交付年月日 令和 〇〇年〇〇月〇〇日
身体障害者等	種類及び条件 第一種普通免許	有効期限 令和 〇〇年〇〇月〇〇日	
	障害者住所 角田市 角田字大坊41番地	氏名 角田 太郎 年齢 (70) 才	
	障害者手帳番号(身体・戦傷・療育・精神) 宮城県 第 〇〇〇〇〇〇〇〇 号	交付年月日 平成〇〇年〇〇月〇〇日	
	障害名 〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇	障害の程度 〇 級 〇 種	
上記以外の車両について自動車税又は軽自動車税の減免を受けていますか		はい・ いいえ	

免許証の確認を記入してください。

※変更の場合は朱書き訂正してください。

上記のとおり角田市市税条例第91条の2の規定により軽自動車税を減免されるよう申請いたします。

令和 年 月 日

申請者(納税義務者)

住 所 角田市 **角田字大坊41番地**

氏 名 **角田 太郎**

個人番号 〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇

身体障害者等との関係 **本人**・ 家族 ()

電話番号

角田市長 黒須 貫 殿

※自動車検査証、身体障害者等の手帳、自動車運転免許証それぞれのコピーを1部ずつ添付願います。