

令和 年度 軽自動車税減免申請書

減免申請に係る軽自動車	車両番号		車検満了日 令和 年 月 日		
	所有者または使用者住所		氏名 続柄 ()		
	種別・用途	車名及び型式	車台番号		
	定置場 (使用の本拠地)		使用目的 1. 通学 (園) 2. 通院 3. 生業		
運転する者	変更なし	変更	運転者住所		氏名 続柄 ()
			運転免許証番号 第 号		交付年月日 平成・令和 年 月 日
			種類及び条件		有効期限 平成・令和 年 月 日
身体障害者等	変更なし	変更	障害者住所		氏名 年齢 () 歳
			障害者手帳番号 () 宮城県 第 号		交付年月日
			障害名		障害の程度 級 症種
現在受けている減免の状況 (該当するほうに○をつけること)					
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る ・ 受けていない。					

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 _____

氏 名 _____

個人番号 _____

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