

令和 年度 軽自動車税(種別割) 減免申請書 (身障者の構造車用)
安城市長

太枠の中を記入し、該当する□にレ点を付けてください。

申請日	令和	年	月	日
-----	----	---	---	---

減免を受ける者 (納税義務者)	個人番号 12桁												
	法人番号 13桁												
	住所 (所在地)												
	氏名 (名称)	⑩ ※自署の場合押印不要です。											
	電話番号	() -											
車 両	種 別	軽自動車											
	車両番号												
	主たる定置場 (使用の本抛の位置)	<input type="checkbox"/> 減免を受ける者の住所に同じ <input type="checkbox"/> その他 ()											
	用 途	<input type="checkbox"/> 乗用 <input type="checkbox"/> 貨物											
	原動機の型式												
	総排気量	L ・ CC											
	車体の形状												
	減免を受けようとする税額	円 ※市で記入致します。											
減免を必要とする理由 (個人の申請 構造車両を必要とする利用者(搭乗者)の氏名等を記入下さい。 法人の申請 構造車両を必要とする事業内容を具体的に記入下さい。)	<input type="checkbox"/> 車いす移動車 <input type="checkbox"/> 昇降シート車 <input type="checkbox"/> 入浴車 個人の申請 ・利用者(搭乗者)の氏名 _____ ・続柄 (納税義務者との関係) () ・身体障害者手帳等の有無 有 ・ 無 () 法人の申請 ・事業内容 _____ _____												

※必要書類等

- ・写真 (特殊構造とナンバープレートが確認できること)
- ・マイナンバーカード又は通知カード
- ・印鑑 (自署の場合は押印は不要です)
- ・自動車検査証又は届出済書の写し

課 長	係 長	担 当	担 当

伺い)上記のとおり減免してよろしいか