様式第35(その1)

令和　　年度　　軽自動車税減免申請書　　(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)	㊞ ※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 (使用の本拠の位置)	□ 減免を受ける者の住所に同じ □ その他 (　　)
	用途	□ 乗用 □ 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。)		□ 車いす移動車　□ 昇降シート車　□ 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 構造車両を必要とする事業内容を具体的に記入下さい。)		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