

軽自動車税減免申請書（身障減免）

年 月 日

（宛先）松 阪 市 長

松阪市税条例第90条第1項第1号の規定により、次のとおり申請します。
また、申請内容と異なる事実が発覚した場合、納税義務者は直ちに納税を誓約します。

納税義務者	住所														
	氏名						電話番号								
個人番号 (マイナンバー)															
所有者	住所	<input type="checkbox"/> 納税義務者に同じ <input type="checkbox"/> その他 ()													
	氏名	<input type="checkbox"/> 納税義務者に同じ <input type="checkbox"/> その他 ()													
運転者	住所	<input type="checkbox"/> 納税義務者に同じ <input type="checkbox"/> その他 ()													
	氏名	<input type="checkbox"/> 納税義務者に同じ <input type="checkbox"/> その他 ()													
車種等	標識番号	三 重 松 阪 市													
	車台番号														
	車名						種類	軽自動車・原付・二輪							
	用途別	自家用					総排気量 / 定格出力	cc ・ kW							
	最高出力	※最高出力は、新基準原付（総排気量125cc以下かつ最高出力4.0kW以下）のみ記入してください。					kW								
主たる定置場 / 使用の本拠の位置		<input type="checkbox"/> 納税義務者の住所に同じ													
障害者	住所	<input type="checkbox"/> 納税義務者に同じ													
	氏名	<input type="checkbox"/> 納税義務者に同じ													
	年齢	歳	(18歳未満のみ) 生年月日			年	月	日							
手帳内容	番号						番号								
	交付年月日	年 月 日					交付年月日	年 月 日							
	障害箇所等	<input type="checkbox"/> 視覚 <input type="checkbox"/> 聴覚 <input type="checkbox"/> 上肢 <input type="checkbox"/> 下肢 <input type="checkbox"/> 体幹 <input type="checkbox"/> 心臓 <input type="checkbox"/> 腎臓 <input type="checkbox"/> 言語 <input type="checkbox"/> 知的 <input type="checkbox"/> 精神 <input type="checkbox"/> その他 ()													
		級、A										有効期限	年 月 日		
届出者	住所	<input type="checkbox"/> 納税義務者に同じ <input type="checkbox"/> その他 ()													
	氏名	<input type="checkbox"/> 納税義務者に同じ <input type="checkbox"/> その他 ()													
	TEL	<input type="checkbox"/> 納税義務者に同じ <input type="checkbox"/> その他 ()													
決 定	承認・却下	番号確認					納税義務者の本人確認								
		通 番 職 権					免 身 番 他 ()								

●必要書類

- ・自動車検査証
- ・身体障害者手帳
- ・運転者の運転免許証またはマイナ免許証
- ・納税義務者の通知カード
または個人番号カード（写し可）
- ・使用目的の申出書（家族運転の場合のみ）
- ・使用目的の証明書、自動車運行計画書（介護者運転の場合のみ）

納税区分
<input type="checkbox"/> 未納がない

代理人の本人確認
免 番 保 他 ()

受付者

名簿入力者