

軽自動車税（種別割）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											
	メーカー名				種 類	軽自動車・原付・農耕用・二輪						
	用途別	自家用 ・ 営業用			総排気量	cc ・ kw						
主たる定置場		<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										種類及び条件
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
- ・運転される方の運転免許証
- ・納税義務者の通知カードまたは個人番号カード（写しでも可）
- ・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