

# 市税減免申請書（身体障害者減免用）

足利市長 あて

令和〇年 〇月 〇日

申請者 住所 足利市本城3丁目2145番地

(納税者) 氏名 足利 太郎

電話番号 0284-20-2121

個人番号又は法人番号 111111111111

市税条例第90条の規定により、下記の軽自動車税を減免されたく申請します。  
事務処理上必要な範囲内において、障害等の情報を閲覧することに同意します。

(氏名) 足利 太郎



年度	平〇	税額	円		納期限	平成 28年 6月 1日		
軽自動車等	所有者	住所	足利市本城3丁目2145番地					
		氏名	足利 太郎					
	車種	軽自動車4輪 乗用車 自家用	標識番号	とちぎ50あ0000				
	車台番号	AA00J-000000		車名	ホンダ			
	型式	GD-AA00J		原動機の型式	FOA			
	総排気量	650cc		形状	箱形 ステーションワゴン バン 車椅子自動車 キャブオーバー等			
	用途区分	乗用車 貨物車 その他等		使用用途	通勤 通学 通院 通所 生業 その他等			
主たる定置場		足利市本城3丁目2145番地						
身体障害者等	住所	足利市本城3丁目2145番地			申請者との関係	本人		
	氏名	足利 太郎			年齢	32才		
	身体障害者(戦傷病者)手帳又は療育手帳等	記号・番号	12345					
		障害名	心臓機能障害					
		程度・等級	J11					
交付年月日	平成▲年		▲月	▲日				
運転者	住所	足利市本城3丁目2145番地			身体障害者等との関係	妻		
	氏名	足利 花子			年齢	30才		
	免許証	番号	1234567890		交付年月日	平成25年 5月 9日		
種類		普通 二輪		有効期限	平成30年 6月 12日			
条件等		眼鏡等						
備考								

- 注) 1. この申請書は納期限7日前までの提出と、内容に変更がある場合は直ちに届出をしてください。  
2. 添付(提示)書類等:①身体障害者手帳、戦傷病者手帳、療育手帳、精神障害者保健福祉手帳  
②運転免許証、③自動車検証、④印鑑、⑤軽自動車納税通知書  
3. 物件を廃車又は名義変更し、新たに物件を取得した場合にはこの申請書の提出が必要です。