

令和 年度 軽自動車税(種別割)減免申請書

記入例

提出期限 減免を受ける年度の納期限 番号()

年度	令和〇〇年度	税額	10800 円	標識番号	多摩 580 あ 〇〇〇〇 町田市
障がい者氏名	軽 自 一 郎			障がい者 生年月日	昭和 平成 〇 年 〇 月 〇 日 令和
障がい者住所	町田市 森野2-2-22				
障 が い 名	体 幹	機能障がい	障がいの程度	1 種 1 級・度 (個別級: 1 級)	
手 帳 の 番 号	第 〇〇〇〇〇〇 号			手帳の 交付年月日	平 成 〇 年 〇 月 〇 日 ()
運転者氏名(障がい者との関係)	軽 自 花 子 〔 本人、父、母、配偶者、 兄弟、姉妹、子 その他() 〕				
運転者住所	町田市森野2-2-22				
免 許 証 番 号 (種類・条件)	第 〇〇〇〇〇〇〇〇 号 { }	交付年月日	平成〇〇年 〇〇 月 〇〇 日		
		有効期限	令和 〇 年 〇〇 月 〇〇 日		
車 両 の 種 別	1輪乗用(自家用)、1輪貨物(自家用)、 原付 種 、その他()			主たる定置 場	納税義務者住所と同じ 町田市
減 免 申 請 の 理 由 (用途、使用目的等)	通院のため・通学のため・日常生活の移動のため・その他 { }				
上記のとおり減免の申請をします。 〇〇〇〇年 月 日					
<納税義務者>					
住 所	町田市森野2-2-22				
氏 名	軽 自 一 郎				
個 人 番 号	0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0				
障がい者との関係	本人				
電 話	042 (722) 〇△□▲				
町田市長					
<窓口に来た人(上記納税義務者と同じ場合は記入不要です)>					
住 所	町田市旭町1-20-▽〇				
氏 名	軽 自 太 郎				