

令和 年度 軽自動車税減免申請書

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 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 令和 〇 年 〇 月 〇 日	
障がい者住所	町田市 森野2-2-22				
障がい名	体 幹 知的障がい、精神障がい	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		
車両の種類別	4輪乗用(自家用)、4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				