

軽自動車税（種別割）減免申請書

令和6年 月 日

二本松市長

納税義務者
 住 所
 氏 名
 (障がい者との関係)

次により軽自動車税（種別割）の減免を受けたいので、市税条例第89条第2項、第90条第2項・第3項の規定により申請します。

主たる定置場		<input type="checkbox"/> 1 納税義務者の住所と同じ <input type="checkbox"/> 2					
所有者又は使用者	住所（所在地）、氏名（名称）	<input type="checkbox"/> 1 納税義務者に同じ <input type="checkbox"/> 2					
	個人（法人）番号						
障がい者	住 所	<input type="checkbox"/> 1 納税義務者に同じ <input type="checkbox"/> 2					
	氏 名	<input type="checkbox"/> 1 納税義務者に同じ <input type="checkbox"/> 2			生年月日	年 月 日生	
	所有手帳等の種類、内容等	身体障害者手帳・戦傷病者手帳・療育手帳・患者票等 交付年月日 年 月 日 番号 障がい名 程度					
運 転 者	住 所	<input type="checkbox"/> 1 納税義務者に同じ <input type="checkbox"/> 2					
	氏 名	<input type="checkbox"/> 1 納税義務者に同じ <input type="checkbox"/> 2			障がい者との関係		
	運転免許証の内容	番 号	交付年月日		年 月 日		
	有効期限	種類		免許の条件			
車 両 内 容	種 別	車両標識番号					
	用 途	使用目的					
減免を受けようとする内容	令和6年度	税額	円	納期限	令和6年5月31日		
備 考							