

軽自動車税(種別割)減免申請書

蒲郡市長様

令和〇年〇月〇日

申請者(納税義務者)

住所 蒲郡市〇〇町〇〇 〇番地〇

氏名 蒲郡 太郎

個人番号 〇〇〇〇 〇〇〇〇 〇〇〇〇

(電話番号 〇〇局〇〇〇〇)

蒲郡市市税条例第76条の2第1項第1号の規定により、下記のとおり軽自動車税の減免をしてください。

区分	住所		氏名	
身体障害者等	<input checked="" type="checkbox"/> 納税義務者に同じ <input type="checkbox"/> 蒲郡市		<input checked="" type="checkbox"/> 納税義務者に同じ T・S・H・R 〇〇年〇〇月〇〇日 生 (〇〇歳)	
運転する者	<input checked="" type="checkbox"/> 納税義務者に同じ <input type="checkbox"/> 蒲郡市		<input checked="" type="checkbox"/> 納税義務者に同じ	障害者等 との関係 本人 [同居] [別居]
所有者 (使用者)	<input checked="" type="checkbox"/> 納税義務者に同じ <input type="checkbox"/> 蒲郡市		<input checked="" type="checkbox"/> 納税義務者に同じ	障害者等 との関係 本人 [同居] [別居]
身体障害者手帳	番号		第	号
	交付年月日		昭和	平成
	手帳の種類		身体障害者手帳・療育手帳 戦傷病者手帳・愛護手帳 精神障害者保健福祉手帳	
	等級		級・項・款・度	
運転免許証	免許の種類 及び免許証 の番号	第 種	免許	交付年月日
	免許の条件	第 号	有効期限	平成
減免を受け ようとする 軽自動車等	車両(標識) 番号	平成		月 日
	種 別	運転する者が本人でない場合のみ記入してください		
	主たる 定置場所	<input type="checkbox"/> 納税義務者に同じ <input type="checkbox"/> 蒲郡市		
	使用目的	(注) <input type="checkbox"/> 通勤 <input type="checkbox"/> 通園、通学 <input checked="" type="checkbox"/> 通院 <input type="checkbox"/> その他()		
※ 前に減免を受けて いた軽自動車等	[あり] [なし]	車両(標識)番号	平成	年 月 日
※ 処理事項	廃車・譲渡・減免換・その他()			

太枠内を記入してください

運転する者が本人でない場合のみ記入してください

記載上の注意

(1) ※印の欄は記入しないで下さい。

(2)(注)印の「使用目的」の欄は、身体障害者等と軽自動車等を運転する者が同一人の場合には記入の必要はありません。