

軽自動車税（種別割）減免申請書（身体障害者等用）

年 月 日

(宛先)

上尾市長

令和 年度軽自動車税の種別割の納税通知書を受けましたが、次のとおり減免を受けたいので、上尾市
 税条例第90条第2項の規定により申請します。

減免を受けようとする者	住 所			
	氏 名			
	個 人 番 号			
	電 話 番 号		()	
	身体障害者等との関係		<input type="checkbox"/> 本人 <input type="checkbox"/> 配偶者 <input type="checkbox"/> 父 <input type="checkbox"/> 母 <input type="checkbox"/> 子 <input type="checkbox"/> その他() ※ <input checked="" type="checkbox"/> をすれば記入不要	
減免を受けようとする軽自動車等	車両番号又は標識番号			
	種 別		<input type="checkbox"/> 四輪の軽自動車 ※ <input checked="" type="checkbox"/> をすれば記入不要 <input type="checkbox"/> その他()	
	主たる定置場		<input type="checkbox"/> 使用者住所と同じ ※ <input checked="" type="checkbox"/> をすれば記入不要 <input type="checkbox"/> その他(上尾市)	
	用途及び使用目的		<input type="checkbox"/> 乗用 <input type="checkbox"/> 貨物 <input type="checkbox"/> その他 ※ <input checked="" type="checkbox"/> をすれば記入不要 使用目的()	
	運 転 者	住 所	<input type="checkbox"/> 減免を受けようとする者と同じ ※ <input checked="" type="checkbox"/> をすれば記入不要	
		氏 名	<input type="checkbox"/> 減免を受けようとする者と同じ ※ <input checked="" type="checkbox"/> をすれば記入不要	
		身体障害者等との関係	<input type="checkbox"/> 本人 <input type="checkbox"/> 配偶者 <input type="checkbox"/> 父 <input type="checkbox"/> 母 <input type="checkbox"/> 子 <input type="checkbox"/> その他() ※ <input checked="" type="checkbox"/> をすれば記入不要	
		運 転 免 許 証	番 号	
		交 付 年 月 日	年 月 日	
		有 効 期 限	年 月 日	
	免許の種類及び条件	<input type="checkbox"/> 普通 <input type="checkbox"/> その他() ※ <input checked="" type="checkbox"/> をすれば記入不要 <input type="checkbox"/> 眼鏡等 <input type="checkbox"/> AT車に限る <input type="checkbox"/> 中型車(t)に限る <input type="checkbox"/> その他()		
身体障害者等	住 所		<input type="checkbox"/> 減免を受けようとする者と同じ ※ <input checked="" type="checkbox"/> をすれば記入不要	
	氏 名		<input type="checkbox"/> 減免を受けようとする者と同じ ※ <input checked="" type="checkbox"/> をすれば記入不要	
	生年月日(年齢)		年 月 日 (歳)	
	手 帳	番 号		
		交 付 年 月 日	年 月 日	
		障 害 の 名 称 及 び 障 害 の 程 度	障 害 の 名 称	障 害 の 程 度 級