様式第４号（第８条関係）

身体障害者等に係る軽自動車税（種別割）減免申請書

年　　月　　日

朝霞市長　宛

住　　所

納税義務者　氏　　名

（申請者）　個人番号

（法人にあっては、その法人番号）

電話番号

朝霞市税条例第９０条２項の規定により次のとおり減免されたく申請します。

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 年度 | 　　　　年度 | 　減免を受けようとする税額 | 円 |
| 　軽自動車等 | 標識番号 | 　 |
| 種別 | 　原動機付自転車 ・ 軽自動車 ・ その他 |
| 主たる定置場 | 　 |
| 使用目的 | 　通勤 ・ 通院 ・ 通学 ・ 通所 |
| 用途 | 　乗用 ・ 貨物 ・ 特種 |
| 身　体　障　害　者　等 | 住所 | 　 |
| 氏名 | 　 | 納税義務者との続柄 | 本人・生計を一にする者（　　　） |
| 生年月日 | 　　　 　 　　 　 　　　　年　　月　　日　 |
| 手　　帳 | 種類 | 　身障 ・ 戦傷 ・ 療育 ・ 精障 | 障害の等級 | 　　　　　級（第　　　種） |
| 記号・番号 | 　 |
| 交付年月日 | 　　 　 　　　　　年　　　月　　　日 |
| 障害名 | 　 |
| 　運　転　者 | 住所 | 　 |
| 氏名 | 　 | 身体障害者等との続柄 | 本人・生計を一にする者（　　　） |
| 運転免許証 | 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 | 　大型・中型・普通・大特・大自二・普自二・小特・原付・けん引 |
| ※課税課使用欄 | 　 |