

富田林市長 様

軽自動車税減免申請書

富田林市税条例の規定に基づき、軽自動車税の減免を受けたいので、以下の通り申請します。

◆減免の申請者

納税義務者	住所 (所在地)	電話番号																				
	氏名 (名称)	個人番号 (法人番号)																				

◆減免を申請する理由(減免申請の種類)

1. 障がい者減免	2. 構造減免	3. 公益減免	4. 生活保護減免	5. その他 ()	
【使用の目的】					
<input type="checkbox"/> 通院	<input type="checkbox"/> 通勤	<input type="checkbox"/> 通学	<input type="checkbox"/> 生業	<input type="checkbox"/> 通所	<input type="checkbox"/> その他 ()

◆減免を受ける軽自動車等

車両情報	種別 及び用途				総排気量又は 定格出力	
	車両番号 (標識番号)	型式			形状	
	届出等 年月日	年 月 日	原動機 型式		使用目的	
定置場						

◆身体障害者等に係る情報等

障がい者	住所	<input type="checkbox"/> 納税義務者に同じ				
	氏名	<input type="checkbox"/> 納税義務者に同じ			生年月日	年 月 日
	手帳の種類	<input type="checkbox"/> 身体 <input type="checkbox"/> 療育	<input type="checkbox"/> 戦傷病 <input type="checkbox"/> 精神保健	手帳の 交付年月日	手帳の 有効期限	<input type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし (年 月 日)
	障がい者 手帳の番号			障害の区分 及び等級(程度)	級 ()	
運転者	住所 (所在地)	<input type="checkbox"/> 納税義務者に同じ <input type="checkbox"/> 障がい者に同じ			障がい者 との関係	
	氏名	<input type="checkbox"/> 納税義務者に同じ <input type="checkbox"/> 障がい者に同じ				

申請日現在、上記の車両以外で税の減免申請を行っておりません。

(備考)

受付欄	
窓	
連	
郵	