（様式第86号）（第22条関係）

|  |
| --- |
| 軽自動車税減免申請書 |
| 年　　月　　日　　大町市長　　　　　殿 |
| 申請者 | 住所（所在地）氏名（名称）　　　　　　　　　　　　印 |
|  | 電話(　　　　　　） |
| 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。 |
| 車両番号又は標識番号　（登録番号） |  | 種別 |  | 用途 |  |
| 所有者住所（所在地）氏名（名称） |  | 取得年月日 | 年　月　日 | 新規移転 |
| 個人番号又は法人番号 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 使用者住所（所在地）氏名（名称） |  | 主たる定置場 |  |
| 使用目的 |  |
| 減免を受けようとする理由 |  |
| 身体障害者等 | 住所 |  |
| 氏名 |  | 生年月日 | 年　　月　　日 |
| 申請者との続柄 |  |
| 身体障害者手帳・療育手帳・精神障害者保健福祉手帳の番号及び交付年月日 | 第号年　月　日 | 戦傷病者手帳番号及び交付年月日 | 第号年　　月　　日 |
| 障害名 |  | 障害の程度 | 級　 第　　項症　　款症 |
| 運転者軽自動車等 | 住所 |  |
| 氏名 |  | 身体障害者等との関係 |  |
| 免許証運転 | 番号 |  | 交付年月日 | 年　　月　　日 |
| 免許の種類条件 |  | 有効期限 | 年　　月　　日 |