

軽自動車税減免申請書(身障等)

年 月 日

(宛先)高崎市長

申請者 住所  
(納税義務者)

氏名

個人番号 

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

電話 ( )

下記のとおり軽自動車税の減免を受けたいので、高崎市市税条例第90条第2項の規定により申請します。

年 度 及 び 税 目	年度軽自動車税	主たる定置場	高崎市			
年 税 額	円	車 両 (標 識) 番 号				
減免を受けようとする税額	円	原 動 機 の 型 式				
使 用 者	住 所 (所在地)	種 別				
	氏 名 (名 称)	用 途				
所 有 者	住 所 (所在地)	形 状				
	氏 名 (名 称)	総 排 気 量 ( 定 格 出 力 )	L (KW)			
身 体 障 害 者 等	住 所	運 転 者	住 所			
	氏 名		氏 名			
	生年月日		年 月 日生( 歳)	身体障害者との関係		
	納税義務者との関係		番 号			
	手 帳		種 類	身障 戦傷 療育 精神	交 付 日	年 月 日
			番 号		有効期限	年 月 日
			交 付 日	年 月 日	免 許 の 種 類	
	障 害 名		免 許 の 条 件			
	障 害 の 程 度	級				

注 意

- 1 身体障害者等と生計を一にする者が運転する場合は生計同一証明書(当該身体障害者等が施設に入所している場合は減免申請車両状況申出書)を、身体障害者等のみで構成される世帯の身体障害者等を常時介護する者が運転する場合は常時介護証明書を添付してください。
- 2 この申請書を提出されるときは、納税通知書、身体障害者手帳等、運転免許証、自動車検査証及び納税義務者のマイナンバーカード、通知カード等を提示してください。
- 3 この申請書は、納期限までに提出してください。
- 4 総排気量が0.125L以下の2輪のうち、最高出力が4.0kW以下のものは、総排気量欄に最高出力を併記してください。

