

軽自動車税減免申請書

年 月 日

御 殿 場 市 長 様

減免を受けようとする者（自署）

住 所 _____

氏 名 _____ 印

個人番号 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

減免を受けようとする者が身体障害者と生計を一つにする者であるときは、当該身体障害者との関係（ ）

御殿場市税賦課徴収条例第 90 条第 2 項の規定により、下記のとおり減免申請します。

年 度	年 度			
軽自動車等を運転する者の運転免許の状況	住 所			
	氏 名			
	免 許 証	番 号	交付年月日	有効期限
		免許の種類	条 件	
減免を受けようとする軽自動車等の状況	所有者の住所			
	所有者の氏名			
	車 両 番 号	主たる定置場		
	種 別	用途及び使用目的		
	原動機の型式	総排気量又は定格		
身体障害者等の状況	住 所			
	氏 名			
	身体障害者手帳または養育手帳	手 帳 の 番 号	交 付 年 月 日	
		障 害 名	障 害 の 程 度	

減免申請の際に提示するもの

- (1) 身体障害者手帳・戦傷病者手帳・療養手帳・精神障害者保健福祉手帳
※納税義務者と身体障害者等が異なる場合は、生計同一証明が必要です
- (2) 運転者の運転免許証
- (3) 自動車検査証（検査のない車両の場合、登録済証）
- (4) 個人番号確認書類（個人番号カード、通知カード、住民票等）

職員記入欄	番号確認書類	個人番号カード、通知カード、住民票
	本人確認書類	個人番号カード、運転免許証、住基カード、保険証、外国人登録、その他（ ）