

<記入例>

軽自動車税減免申請書						
信濃町長 様					令和00年 0月00日	
住所(所在地) 信濃町大字柏原428-2						
申請者氏名(名称) 信濃 太郎 (信)						
個人番号(法人番号) 0000 0000 0000						
信濃町税条例第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)	長野40あ1111	種類	四輪貨物	用途	自家用	
所有者住所(所在地) 氏名(名称)	信濃町大字柏原428-2 信濃 太郎	取得年月日	令和 00年 0月00日	新規 移転		
使用者住所(所在地) 氏名(名称)	同上	主たる定置場	信濃町大字柏原428-2			
使用目的	通院					
減免を受けようとする理由	第90条第3項の場合、次の事項を記載する ・原動機の形式、総排気量、定格出力 ・形状					
身体障害者等	住所	信濃町大字柏原428-2				
	氏名	信濃 太郎	生年月日	昭和50年 1月 1日		
	申請者との続柄	本人				
	身体障害者手帳・療育手帳の番号及び交付年月日	第 111 号 平成10年 3月 3日	戦傷病者手帳番号及び交付年月日	第 号 年 月 日		
	障害名	別紙のとおり	障害の程度	第 項症	級 款症	
軽運 自 動 車 等 者	住所	信濃町大字柏原428-2				
	氏名	信濃 太郎	身体障害者との関係			
	運免許証 転	番号	489500000001	交付年月日	平成7年00月00日	
		免許の種類 条件等	眼鏡等	有効期限	平成00年 2月 5日	
年 度	納期の別	納税通知書番号	税 額	納 期 限		
00年度	全期・随時	第00000000001号	7,200円	平成00年 6月30日		

(注) 「個人番号(法人番号)」欄には、申請者の個人番号(行政手続における特定の個人を識別するための番号の利用等に関する法律第2条第5項に規定する個人番号をいう。)又は法人番号(同条第15項に規定する法人番号をいう。)を記載してください。

1 次年度以降の減免申請手続きについては、次に掲げるとおりです。

(1) 身体障がい者等の方で、現在、減免を受けている軽自動車等については、減免を受けた状態に変更がない限り、自動的に継続します。(本人同意の上、町において減免継続のために必要な調査をします。)


※ただし、次の変更等があった場合には、必ず減免申請の手続きを新たに行ってください。

- ・軽自動車等を買替えたとき。
- ・運転者が変わったとき。
- ・手帳の再交付を受けたとき。
- ・身体障害者等の障害・等級が変更になったとき。

(2) 減免の対象外となる場合

- ・身体障害者等の手帳を有する方が亡くなったとき。
- ・減免対象自動車を身体障害者等の日常生活のために使用しなくなったとき。
- ・障害の等級が該当しなくなったとき。
- ・運転者がいなくなったり、運転免許証がなくなったとき。
- ・軽自動車を手放したとき。
- ・軽自動車を名義変更、新たに取得したとき。

(3) 減免台数は1人の身体障害者等について自動車・軽自動車等を問わず1台となります。

※軽自動車税の減免継続を希望する際に必要な調査への同意に関する申請	軽自動車税の減免を受けるために、その事実を調査することを同意します。  委任者 (代表)      信濃 太郎 
-----------------------------------	---

翌年度以降の自動更新について希望を右欄にご記入ください。	<input checked="" type="radio"/> 希望する      ・ <input type="radio"/> 希望しない
------------------------------	--