別記様式第４６号の２（第２５条関係）

身体障害者等に係る軽自動車税（種別割）の減免申請書

年　　月　　日

　坂戸市長　あて

納税者　住　　所

減免を受ける者の対象車両の所有者氏　　名

電話番号

個人番号

身体障害者等との関係

（生計を一にする者の場合）

坂戸市税条例第９０条第１項第１号の規定に該当するため、同条第２項の規定により、

　　　年度以降の軽自動車税（種別割）の減免を受けたいので、申請します。

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 対象車両 | 車両番号  （標識番号） |  | | 通知書番号 | |  |
| 主たる定置場 | 坂戸市 | | | | |
| 種別 | □軽四輪　　□原付　　□軽二輪　　□二輪小型　　□軽三輪  □小型特殊　　□ミニカー | | | | |
| 税率  （年額） | 円 | 用途 | | □乗用　□貨物　□特種用途 | |
| 使用目的 | | □通院　□通学　□通所　□生業  □生活全般 | |
| 運転をする者 | 住所 |  | | | | |
| 氏名 |  | | 電話番号 | |  |
| 身体障害者  等との関係 |  | | 運転免許証  の番号 | |  |
| 運転免許証  交付年月日 | 年　　月　　日 | | 運転免許証  の有効期限 | | 年　　月　　日 |
| 運転免許  の種類 |  | | 運転免許  の条件等 | |  |
| 身体障害者等等 | 住所 |  | | | | |
| 氏名 |  | | 年齢 | | 歳 |
| 身体障害者  手帳等の番号 |  | | 手帳等交付年月日 | | 年　　月　　日 |
| 障害名 |  | | | | |
| 障害の程度 |  | | | | |
| 自動車税（県税）減免の有無 | | | | 有　　　　　無 | | |

備考　この申請書は、必ず、軽自動車税（種別割）を納付せずに、納期限前７日までに提出

してください。

添付書類　１　身体障害者手帳等　２　運転免許証の写し　３　納税通知書