

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
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	<input type="checkbox"/> 軽四輪 <input type="checkbox"/> 原付 <input type="checkbox"/> 軽二輪 <input type="checkbox"/> 二輪小型 <input type="checkbox"/> 軽三輪 <input type="checkbox"/> 小型特殊 <input type="checkbox"/> ミニカー		
	税 率 (年 額)	円	用 途	<input type="checkbox"/> 乗用 <input type="checkbox"/> 貨物 <input type="checkbox"/> 特種用途 使用目的 <input type="checkbox"/> 通院 <input type="checkbox"/> 通学 <input type="checkbox"/> 通所 <input type="checkbox"/> 生業 <input type="checkbox"/> 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 号 の 番 号	
	運 転 免 許 証 交 付 年 月 日	年 月 日	運 転 免 許 証 有 効 期 限	年 月 日
	運 転 免 許 証 の 種 類		運 転 免 許 証 の 条 件 等	
身体障害者等	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