

軽自動車税 減免 申請書

(あて先) 松山市長

申請日	年	月	日
-----	---	---	---

窓口 に 来 た 人	住所	
	氏名	
	電話番号	
	<input type="checkbox"/> 右、納税義務者に同じ	

納税義務者 (申請者)	住所	
	氏名	
	電話番号	
	個人番号	

松山市市税賦課徴収条例第76条の規定により、次のとおり申請します。

なお、軽自動車税の減免申請に当たり、地方税法第20条の11及び第448条に基づき、松山市が調査を行うことに同意します。

年	度	年度	税額	円	
軽自動車等	車両番号(標識番号)	愛媛			
	定置場	納税義務者住所・他()			
	種別	軽自動車・他()			
	用途	乗用・貨物・他()			
	使用目的	通院・通学・通所・通勤・生業・他()			
身体障害者等	氏名	納税義務者と同じ・他()			
	住所	納税義務者と同じ・他()			
	生年月日及び年齢	年 月 日 (歳)			
	納税義務者との関係	本人・生計同一者(続柄)			
	障害者手帳	種類	身障・戦傷・療育・精神		
		番号	都・道・府・県・市 第 号		
		交付年月日	年 月 日		
運転する者	氏名	納税義務者と同じ・他()			
	住所	納税義務者と同じ・他()			
	身体障害者との関係	本人・生計同一者(続柄)			
	運転免許証	番号	第 号		
		交付年月日	年 月 日		
有効期限		年 月 日			
種類	大型・中型・普通・原付・他()				

(注) 1 この申請書は納期限までに提出してください。

2 減免を受けられるのは、障がい者お1人につき1台(普通自動車も含めます。)限りです。

備考	処理欄	入力	手帳記載	受付
※車検有効期限： 年 月 日				