

軽自動車税（種別割）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	
	☐ 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（種別割）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）			
	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		納税義務者住所と同じ・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	
		障 害 名	心臓・腎臓・肝臓・視覚・聴覚・体幹・上肢・下肢（他 ）	
障害の程度		級		
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