

年度軽自動車税減免申請書

年 月 日

碧南市市税条例第 79 条の 2 の規定
により下記のとおり申請します。

申 請 者 (納税義務者)	住所
	氏名 印
	電話番号
	個人番号又は法人番号 ※右詰めで記載してください

車検証により記入

登録番号	取得年月日		
種別・用途	車名	形式	
車台番号	総排気量又は定格出力	CC KW	車台の形状
定置場 (使用の本拠の位置)			
所有者又は使用者住所		氏名	
使用目的 生業 ・ 通院 ・ 通所 ・ 通学 ・ 通園 ・ その他 ()			

運転免許証により記入

変 更 な し	新 規 ・ 変 更	運転者住所			
		氏名	障害者との続柄		
		運転免許証番号	種類	交付年月日	年 月 日
		免許の条件		有効期間	年 月 日

身体障害者手帳等により記入

変 更 な し	新 規 ・ 変 更	障害者住所			
		氏名	納税義務者との続柄		
		手帳の番号 (身障・戦傷・療育) 号	交付年月日	生年月日	年 月 日
		障害名・傷病名			年 月 日
		障害の程度・傷病の程度			症 級

現在受けている減免の状況 (該当する方を○で囲む)
 上記以外の自動車について自動車税・軽自動車税の減免を 受けている ・ 受けていない

※記載事項	代理人本人確認書類	代理権確認	受付職員	身体障害者手帳等確認	運転免許証確認	整理番号
				年 月 日	年 月 日	

※申請の際に、『車検証』・『障害者手帳』・『運転免許証』をご提示ください。

※運転手が同一世帯員でないときは、生計同一証明書又は常時介護証明書を添付してください。