

軽自動車税減免申請書

受付印

令和 年 月 日提出

あわら市長 様

住 所

申請者

氏 名

年 月 日生

(納税者)

個人番号

電話番号

あわら市税条例第90条第1項の規定により令和 年度分の軽自動車税の減免を受けたいので申請します。

車両番号	福井 ()	車種	原付・軽4 (乗用・貨物)・その他	用途	自家用
		形状	バン・トラック・箱型・その他	排気量等	
使用目的	通勤・通学・通院・その他 ()				
主たる定置場	住所に同じ・その他 ()				
身体障害者と生計を一にする者が所有する場合の身体障害者名	住 所	あわら市	身体障害者との関係		
	氏 名	年齢 ()			
身体障害者手帳 (戦傷病者手帳)	番 号	福井県 第 号	障害の程度		
	交 付 年 月 日	昭和・平成・令和 年 月 日	第 種 級		
	障 害 名	機能障害			
軽自動車等を運転するもの	住 所		身体障害者との関係		
	氏 名				
運 転 免 許 証	番 号	第 号	付 帯 条 件		
	種 類	大型・中型・普通・二輪・原付・その他			
	交 付 年 月 日	平成・令和 年 月 日			
	有 効 年 月 日	平成・令和 年 月 日			

- (注) 1 減免を受けようとする人は、毎年度、納期限までに申請してください。
2 申請の際は、運転免許証、身体障害者手帳を持参してください。