

※太わく内を記入してください。

軽自動車税（種別割） 減免申請書

令和2年 月 日

立山町長 舟橋貴之様

申請者（納税義務者）

| | | | | | | | | | | |
|------|-------------|--|---|--|--|--|--|--|--|---|
| 住所 | | | | | | | | | | |
| 氏名 | | | | | | | | | | 印 |
| | 障害者等との続柄（ ） | | | | | | | | | |
| 個人番号 | | | | | | | | | | |
| 電話 | （ ） | | — | | | | | | | |

下記のとおり軽自動車税（種別割）の減免を申請します。

| | | | | | | | | | | | |
|------|------------|--------------------|--------------|--|---|---|--|---|---|---|---|
| 軽自動車 | 車両番号(ナンバー) | | | | | | | | | | |
| | 使用目的 | 通院 通所 通学 通園 その他（ ） | | | | | | | | | |
| 障害者等 | 住所 | 立山町 | | | | | | | | | |
| | 氏名 | | | | | | | | | | |
| | 生年月日 | 大・昭・平 | | | 年 | | | 月 | | 日 | |
| | 手帳 | 番号 | 富山県 | | | 第 | | | | | 号 |
| | | 交付年月日 | | | | 年 | | | 月 | | 日 |
| | | 障害名 (障害等級) | (級) (級) | | | | | | | | |
| 運転者 | | 氏名 (障害者との関係) | () | | | | | | | | |
| | 住所 | | | | | | | | | | |
| | 運転免許証 | 番号 | 第 | | | | | | | | 号 |
| | | 交付年月日 | 平成 | | | 年 | | | 月 | | 日 |
| | | 有効期限 | 平成 | | | 年 | | | 月 | | 日 |
| | | 種類(条件等) | () | | | | | | | | |

添付書類

- ① 車検証 ②障害者(等)手帳 ③運転免許証 ①～③の(コピー)を添付してください。
1人1台に限ります。また、普通自動車税(県税)の減免を受けている方は軽自動車税(種別割)減免の対象外です。

※太わく内を記入してください。

軽自動車税（種別割） 減免申請書

記入例

令和2年 4月 1日

立山町長 舟橋貴之様

申請者（納税義務者）

| | | | | | | | | | | | | |
|------|--|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 住所 | 立山町五百石123番地 | | | | | | | | | | | |
| 氏名 | 立山 一郎 立印 | | | | | | | | | | | |
| 個人番号 | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 0 | 1 | 2 |
| 電話 | (076) 463-1121 | | | | | | | | | | | |

下記のとおり軽自動車税（種別割）の減免を申請します。

| | | | | | | | | | | | | | | | | |
|------|-------------|--|-------------------------------|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 軽自動車 | 車両番号(ナンバー) | 富山 | 5 | 8 | 0 | あ | 1 | 2 | 3 | 4 | | | | | | |
| | 使用目的 | 通院 通所 通学 通園 その他() | | | | | | | | | | | | | | |
| 障害者等 | 住所 | 立山町 五百石123番地 | | | | | | | | | | | | | | |
| | 氏名 | 立山 一郎 | | | | | | | | | | | | | | |
| | 生年月日 | 大 昭 平 35年 1月 1日 | | | | | | | | | | | | | | |
| | 手帳 | 番号 | 富山県 第 220123号 | | | | | | | | | | | | | |
| | | 交付年月日 | 平成 20年 5月 10日 | | | | | | | | | | | | | |
| | | 障害名(障害等級) | 〇〇による両下肢機能障害 (2 級) (級) | | | | | | | | | | | | | |
| 運転者 | 氏名(障害者との関係) | 立山 一郎 (本人) | | | | | | | | | | | | | | |
| | 住所 | 立山町五百石123番地 | | | | | | | | | | | | | | |
| | 運転免許証 | 番号 | 第 | 5 | 0 | 6 | 6 | 3 | 2 | 1 | 0 | 9 | 8 | 7 | 0 | 号 |
| | | 交付年月日 | 平成 26年 1月 10日 | | | | | | | | | | | | | |
| | | 有効期限 | 平成 32年 2月 1日 | | | | | | | | | | | | | |
| | | 種類(条件等) | 普通 (眼鏡等) | | | | | | | | | | | | | |

身体障害者手帳の「障害名」を記入

添付書類

- ① 車検証 ②障害者(等)手帳 ③運転免許証 ①～③の(コピー)を添付してください。
1人1台に限ります。また、普通自動車税(県税)の減免を受けている方は軽自動車税(種別割)減免の対象外です。