様式第５号（第４条関係）

軽自動車税（種別割）減免申請書

年　　月　　日

（宛先）　安曇野市長

申請者　住　　所
氏　　名
電話番号

個人番号又は法人番号													

安曇野市税条例第89条第２項（第90条第２項・第３項）の規定により、下記のとおり減免を申請します。

記

（ 次年度以降申請の省略　□ 希望する ）

車両	車両番号 標識番号		種別	貨物・乗用	用途	自家用　・　営業用
	所有者 住所（所在地） 氏名			取得年月日		年　月　日 新規　・　移転
使用者	使用者 住所（所在地） 氏名	安曇野市		主たる定置場		同左 ・安曇野市
	使用目的	通勤　・　通院　・　日常生活　・　※その他（　　）				
	減免を受けようとする事由	(安曇野市税条例第90条第３項の場合、次の事項を記載する) ○原動機の型式、総排気量、定格出力、形状				
身体障害者等	住所	同上　・　安曇野市				
	氏名		生年月日	明治・大正 昭和・平成・令和　　年　　月　　日		
	申請者との続柄	本人　・　その他（　　）				
	身体障害者手帳療育手帳の番号及び交付年月日	第　　号 年　　月　　日		戦傷病者手帳番号及び交付年月日		第　　号 年　　月　　日
	障害名			障害の程度		〔　　級〕
軽運自動車等者	住所	同上　・安曇野市				
	氏名			身体障害者との関係		本人　・　その他（　　）
	運転免許証 番号			交付年月日		年　　月　　日
	運転免許証 免許種類条件	普通・その他（　　）		有効期限		年　　月　　日
年度	納期の別	納税通知書番号		税額		納期限
年度	全期	第　　号		円		年　　月　　日

（注）減免を受けようとする事由を証明する書類を添付してください。