

記入例

様式第5号（第4条関係）

軽自動車税（種別割）減免申請書

令和〇年〇〇月〇〇日

（宛先） 安曇野市長

申請者 住所 安曇野市豊科6000番地
 氏名 安曇野 太郎 ㊞
 電話番号 71-2000

個人番号又は法人番号	1	2	3	4	5	6	7	8	9	1	2	3	4
------------	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---

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	松本580 あ 0000		種別	貨物・乗用	用途	自家用 営業用
	住所 所有者氏名	安曇野市豊科6000番地 安曇野 次郎 (業者の場合もあり)		取得年月日	令和〇年〇〇月〇〇日 新規・移転		
使 用 者	住所 使用者氏名	安曇野市豊科6000番地 安曇野 太郎		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						
	例1：第89条（公益減免） 例2：第90条第1項第1号（身体障害者等）						
身 体 障 害 者 等	住所	同上・安曇野市					
	氏名	安曇野 太郎 (同上でも可)	生年月日	昭和〇〇年〇〇月〇〇日			
	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 22222 号 昭和〇〇年〇〇月〇〇日	戦傷病者手帳番号及び交付年月日	第 号 年 月 日			
	障害名	例1：下肢不自由 例2：精神	障害の程度	〔 1 級〕			
軽 運 自 動 車 等 者	住所	同上・安曇野市					
	氏名	安曇野 太郎 (同上でも可)	身体障害者との関係	本人・その他（ ）			
	運免許 許 転 証	番号	1111111111	交付年月日	令和〇〇年〇〇月〇〇日		
	免許 種 類 条 件	普通・その他（ ）		有効期限	令和〇〇年〇〇月〇〇日		
年 度	納期の別	納税通知書番号	税額	納 期 限			
令和〇年度	全 期	第 33333333 号	12,900 円	令和〇〇年〇〇月〇〇日			

（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。