

宛先（提出先）：長野県安曇野市長様

軽自動車税（種別割）減免申請書

安曇野市税条例第 89 条第 2 項（第 90 条第 2 項・第 4 項）の規定により、下記のとおり減免を申請します。

◆減免の申請者

納税義務者	住所 (所在地)		電話番号														
	氏名 (名称)		個人番号 (法人番号)														

◆減免を申請する理由（減免申請の種類）

--

◆減免を受ける軽自動車等

車両情報	種別 及び用途				総排気量 又は定格出力	
	車両番号 (標識番号)		型式		形状	
	届出等 年月日	年 月 日	原動機 型式		使用目的	
定置場						

◆身体障害者等に係る情報等

障害者	住所	<input type="checkbox"/> 納税義務者に同じ			
	氏名	<input type="checkbox"/> 納税義務者に同じ		生年月日	年 月 日
	障害者手帳 の番号			手帳の種類	<input type="checkbox"/> 身体障害 <input type="checkbox"/> 戦傷病 <input type="checkbox"/> 療育 <input type="checkbox"/> 精神保健
	障害の区分及 び等級(程度)			手帳の交付 年月日	年 月 日
運転者	住所 (所在地)	<input type="checkbox"/> 納税義務者に同じ <input type="checkbox"/> 障害者に同じ		障害者との 関係	
	氏名	<input type="checkbox"/> 納税義務者に同じ <input type="checkbox"/> 障害者に同じ			

(備考)

【お問い合わせ先】
399-8281
長野県安曇野市豊科 6000 番地
安曇野市役所 税務課
0263-71-2000（代表）

担当者記入欄				
更正	審査	入力	受付	