

年 月 日

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 務 者 義	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"/> 納稅義務者に同じ			
	氏名	<input type="checkbox"/> 納稅義務者に同じ		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"/> 納稅義務者に同じ <input type="checkbox"/> 障害者に同じ			障害者との 関係
	氏名	<input type="checkbox"/> 納稅義務者に同じ <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	