

軽自動車税減免申請書

申請する自動車	標識番号	宮城〇〇〇あ〇〇〇〇	取得年月日	令和 〇 年 〇 月 〇 日	車検証の初度検査年月	令和 〇 年 〇 月 〇 日	
	個人番号 (法人番号)	納税義務者の個人番号(マイナンバー)		登録年月日	平成 〇 年 〇 月 〇 日	車検証の車名	
	住所	栗原市 〇〇〇〇〇				車検証の車台番号	〇〇〇〇
	氏名	栗原 〇〇〇				車検証の使用の本拠の位置	〇〇〇
	主たる 定置場	<input checked="" type="checkbox"/> 納税義務者と同じ 身体障害者手帳等に記載されている事項		車名	〇〇〇		
	使用目的	通学(園) <input checked="" type="radio"/> 通院 <input type="radio"/> 生業		車台番号	〇〇〇		
	軽自動車税 税 額	令和5年度(第1期) 7,200 円					
身体障害者等	住所	<input type="checkbox"/> 納税義務者と同じ		住所	<input type="checkbox"/> 納税義務者と同じ		
	氏名	栗原 軽次郎 生年月日: 年 月 日		氏名	栗原 軽子 生年月日: 年 月 日		
	手帳	番号	第 〇〇〇〇〇〇 号		番号	第 〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇 号	
		交付年月日	平成30年 4月 20日		交付年月日	平成27年 7月 15日	
		障害名	〇〇による右下肢不自由		有効期限	令和 5年 8月 15日	
障害の程度		3級		条件			
<p>上記のとおり栗原市税条例第〇〇条第1項第1号の規定によって軽自動車税(種別割)の減免を受けることができるのは、一人につき普通自動車又は軽自動車のいずれか一台です。 <input type="checkbox"/> ←確認欄</p> <div style="border: 1px solid black; padding: 5px; width: fit-content;"> <p>運転免許証に記載されている事項</p> <p><該当者></p> <ul style="list-style-type: none"> ・身体障害者本人 ・身体障害者と生計を一にする者 ・身体障害者(障害者のみで構成される世帯の者に限る)を常時介護する者 </div> <p style="text-align: right;">令和 5年 4月 20日</p> <p style="text-align: right;">〒〇〇〇-〇〇〇〇</p> <p style="text-align: right;">住 所 栗原市・・・</p> <p style="text-align: right;">氏 名 栗原 軽次郎</p> <p style="text-align: right;">電話番号 〇〇〇〇-〇〇-〇〇〇〇</p> <p>栗原市長 殿</p>							

添付書類

- (1) 身体障害者手帳、戦傷病者手帳、療育手帳又は精神障害者保健福祉手帳
- (2) 身体障害者等の運転免許証の写し
- (3) 自動車検査証、自動車検査証記録事項、軽自動車届出済証又は標識交付証明書のうち所有者等の住所、氏名等が記載された書類の写し