

第 18 号様式(その 1)

第 号	市 税 減 免 申 請 書				
年 月 日					
<p>(宛先)綾瀬市長</p> <p style="text-align: right; margin-right: 100px;">申請者 住(居)所 (所在地)..... 氏 名 (名 称)..... 個人番号 (法人番号).....</p> <p>次のとおり申請します。</p>					
徴 収 番 号	年 度	税 目	期 別	税 額	延 滞 金
		軽自動車税	全 期	円	0 円
				円	0 円
				円	0 円
				円	0 円
				円	0 円
理 由					

※障がい者減免の申請は裏面も記入してください。 (連絡先)

1 車両番号 _____

2 障がい者氏名 _____

3 障がい名及び等級 _____

※本人所有以外の場合は下記を記入してください。

4 自動車所有者

住 所 綾瀬市 _____

氏 名 _____

2に記載する方との関係 _____

5 使用目的及び理由

使用目的 (※該当区分に○をつけてください)

・通勤 ・ 通学 ・ 通院 ・ その他 ()

理 由 (※該当区分に○をつけてください)

1	障がい者と生計を一にする者が所有する軽自動車で、もっぱら障がい者が運転するもの。(本人が運転)
2	障がい者と生計を一にする者が所有する軽自動車で、もっぱらその者が障がい者のために運転するもの。(家族等が運転)
3	障がい者が所有する軽自動車で、もっぱらその者を常時介護する者が障がい者のために運転するもの。(常時介護する方が運転)

6 ※マイナ免許証を提出する方のみ記入

免許情報記録の番号 _____

免許証交付年月日 _____

免許情報記録の有効期限 _____

以上の内容に基づき、軽自動車税の減免申請をするものであります。