

軽自動車税減免申請書

鹿角市長	様	年 月 日
申請者 住 所 _____		
氏 名 _____		
(電話番号 _____)		
鹿角市市税条例	}	<input type="checkbox"/> 第 65 条の 2 第 2 項 <input type="checkbox"/> 第 66 条第 1 項第 1 号 <input type="checkbox"/> 第 66 条第 1 項第 2 号

の規定に基づき、次のとおり申請します。

車 両 番 号		用 途	<input type="checkbox"/> 乗用 <input type="checkbox"/> 貨物 <input type="checkbox"/> 二輪 <input type="checkbox"/> 特殊 <input type="checkbox"/> その他
種 別		排 気 量	
型 式		形 状	
所 有 者 住 所	<input type="checkbox"/> 申請者に同じ		
所 有 者 氏 名	<input type="checkbox"/> 申請者に同じ		
主たる定置場	<input type="checkbox"/> 申請者に同じ		
減免申請理由	<input type="checkbox"/> 公益車両 <input type="checkbox"/> 身体障害者等のために使用する車両		

※以下の欄は、第 66 条第 1 項第 1 号及び第 2 号に該当する場合記入してください。

障 害 者	住 所	<input type="checkbox"/> 申請者住所に同じ		
	氏 名	生 年 月 日		
	障 害 名 等	(級)		
	手帳種類	<input type="checkbox"/> 身体障害者手帳 <input type="checkbox"/> 療育手帳 <input type="checkbox"/> 精神障害者保健福祉手帳		
	交付番号	交 付 年 月 日		
運 転 者	住 所	<input type="checkbox"/> 申請者住所に同じ		
	氏 名	障 害 者 と の 関 係		
	種 類	免 許 証 番 号		
	交付年月日	有 効 年 月 日		
使 用 目 的	<input type="checkbox"/> 通学 <input type="checkbox"/> 通院 <input type="checkbox"/> 通所 <input type="checkbox"/> 生業 <input type="checkbox"/> その他 ()			

車検証	免許証	手帳
<input type="checkbox"/> 提示確認	<input type="checkbox"/> 提示確認	<input type="checkbox"/> 書類添付
<input type="checkbox"/> 書類添付	<input type="checkbox"/> 書類添付	