

(個人用)

軽自動車税 (種別割) 減免申請書

令和6年 月 日

坂東市長 木村 敏文 様

申請者 住所 _____

(納税義務者) 氏名 _____

個人番号 _____

障害者との関係 () _____

電話番号 _____

次の軽自動車等について、令和6年度軽自動車税 (種別割) を減免されたいので坂東市
税条例第90条第2項の規定により申請します。

障害者	住所	坂東市		
	氏名			
	生年月日	大・昭・平・令 年 月 日 (歳)		
運転する者	住所	坂東市		
	氏名	障害者との関係 ()		
手帳の内容	<input type="checkbox"/> 身体障害者手帳	手帳番号	第 号	
	<input type="checkbox"/> 戦傷病者手帳	交付年月日	昭・平・令 年 月 日	
	<input type="checkbox"/> 療育手帳	障害名		
	<input type="checkbox"/> 精神障害者保健福祉手帳	等級	級	
運転	番号	第 号	種類・条件	
免許証	交付年月日	平・令 年 月 日	有効期限	平・令 年 月 日
車両番号 又は標識番号				種別
主たる定置場	坂東市			
用途及び使用目的	1 通勤 2 通学 3 通院 4 通所 5 生業 6 その他 ()			
<input type="checkbox"/> 第一種 50cc以下 <input type="checkbox"/> 第二種 (乙) 90cc以下 <input type="checkbox"/> 第二種 (甲) 125cc以下 <input type="checkbox"/> ミニカー <input type="checkbox"/> 二輪小型自動車 125cc超 <input type="checkbox"/> 四輪乗用 <input type="checkbox"/> 四輪貨物 <input type="checkbox"/> その他				