

(個人用)

軽自動車税（種別割）減免申請書

令和 年 月 日

坂東市長 木村 敏文 様

納税義務者 住所 _____
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 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	☐ 身体障害者手帳	手帳番号	第 号		
	☐ 戦傷病者手帳	交付年月日	昭・平・令 年 月 日		
	☐ 療育手帳	障害名			
	☐ 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	☐ 第一種 50cc以下	
				☐ 第二種（乙） 90cc以下	
				☐ 第二種（甲） 125cc以下	
主たる定置場		坂東市		☐ ミニカー	
用途及び使用目的	1 通勤	2 通学		☐ 二輪小型自動車 125cc超	
	3 通院	4 通所		☐ 四輪乗用	
	5 生業			☐ 四輪貨物	
	6 その他 ()			☐ その他	