

宛先（提出先）： 神奈川県高座郡寒川町長 様

軽自動車税減免申請書（記入例）

寒川町町税条例第33条第2項の規定に基づき、下記の通り減免を申請します。

◆減免の申請者

納税義務者	住所 (所在地)	寒川町倉見△△番地○		電話番号	○○○-○○○-○○○			
	氏名 (名称)	宮倉 岡蔵		個人番号 (法人番号)				

◆減免を申請する理由（減免申請の種類）

※マイナンバーを左詰めで記入してください

1. 身体障害者等	2. 公益専用車両	3. 福祉車両	4. その他
-----------	-----------	---------	--------

◆減免を受ける軽自動車等

※自動車検査証の内容を記入して下さい

車両情報	種別 及び用途				総排気量 又は定格出力	
	車両番号 (標識番号)		型式		最高出力	
	登録 年月日		原動機 型式		形状	
定置場					使用目的	

◆身体障害者等に係る情報等

※障害者手帳の内容を記入して下さい

障害者	住所	☐ 納税義務者に同じ				
	氏名	☐ 納税義務者に同じ			生年月日	
	障害者手帳 の番号	神奈川県第○○○号			手帳の種類	☐ 身体障害 ☐ 戦傷病 ☐ 療育 ☐ 精神保健
	障害の区分及 び等級(程度)	○○障害○級			手帳の交付 年月日	
運転者	住所 (所在地)	☐ 納税義務者に同じ ☐ 障害者に同じ ※主に運転する方について記入してください			障害者との 関係	
	氏名	☐ 納税義務者に同じ ☐ 障害者に同じ				

(備考)

提出期限：_____