

軽自動車税（種別割）減免申請書（身体障害者等用）

年 月 日

（宛先）

上尾市長

年度軽自動車税の種別割の納税通知書を受けましたが、次のとおり減免を受けたいので、上尾市税条例第90条第2項の規定により申請します。

減免を受けようとする者	住 所					
	氏 名					
	個 人 番 号					
	電 話 番 号		()			
	身体障害者等との関係					
減免を受けようとする軽自動車等	車両番号又は標識番号					
	種 別					
	主たる定置場		埼玉県上尾市			
	用途及び使用目的					
	運 転 者	住 所				
		氏 名				
		身体障害者等との関係				
		運 転 免 許 証	番 号			
			交 付 年 月 日		年	月 日
			有 効 期 限		年	月 日
免 許 の 種 類 及 び 条 件						
身 体 障 害 者 等	住 所					
	氏 名					
	生 年 月 日 (年 齢)		年	月 日 (歳)		
	手 帳	番 号				
		交 付 年 月 日		年	月 日	
		障 害 の 名 称 及 び 障 害 の 程 度		障害の名称	障害の程度 級	