

記入例

令和〇年 〇月 〇日

(宛先) 該当年度の数字を入れてください

上尾市

令和●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	上尾市本町3-1-1			
	氏名	上尾 太郎			
	個人番号	〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇			
	電話番号	048 ( 775 ) 〇〇〇〇			
身体障害者等との関係		<input checked="" type="checkbox"/> 本人 <input type="checkbox"/> 配偶者 <input type="checkbox"/> 父 <input type="checkbox"/> 母 <input type="checkbox"/> 子 <input type="checkbox"/> その他 ( ) ※ <input checked="" type="checkbox"/> をすれば記入不要			
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		大宮 481 あ 〇〇〇〇		
	種別		<input checked="" type="checkbox"/> 四輪の軽自動車 ※ <input checked="" type="checkbox"/> をすれば記入不要 <input type="checkbox"/> その他 ( )		
	主たる定置場		<input checked="" type="checkbox"/> 使用者住所と同じ ※ <input checked="" type="checkbox"/> をすれば記入不要 <input type="checkbox"/> その他 (上尾市 )		
	用途及び使用目的		<input type="checkbox"/> 乗用 <input checked="" type="checkbox"/> 貨物 <input type="checkbox"/> その他 ※ <input checked="" type="checkbox"/> をすれば記入不要 使用目的 ( )		
	運転者	住所	<input checked="" type="checkbox"/> 減免を受けようとする者と同じ ※ <input checked="" type="checkbox"/> をすれば記入不要		
		氏名	<input checked="" type="checkbox"/> 減免を受けようとする者と同じ ※ <input checked="" type="checkbox"/> をすれば記入不要		
		身体障害者等との関係		<input checked="" type="checkbox"/> 本人 <input type="checkbox"/> 配偶者 <input type="checkbox"/> 父 <input type="checkbox"/> 母 <input type="checkbox"/> 子 <input type="checkbox"/> その他 ( ) ※ <input checked="" type="checkbox"/> をすれば記入不要	
		運	番号	〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇	
	転	交付年月日	〇〇年 〇〇月 〇〇日		
	免	有効期限	〇〇年 〇〇月 〇〇日		
許	免許の種類及び条件	<input type="checkbox"/> 普通 <input type="checkbox"/> その他 ( ) ※ <input checked="" type="checkbox"/> をすれば記入不要 <input type="checkbox"/> 眼鏡等 <input type="checkbox"/> AT車に限る <input checked="" type="checkbox"/> 中型車 (8t)に限る <input type="checkbox"/> その他 ( )			
証					
身体障害者等	住所		<input type="checkbox"/> 減免を受けようとする者と同じ ※ <input checked="" type="checkbox"/> をすれば記入不要		
	氏名		<input type="checkbox"/> 減免を受けようとする者と同じ ※ <input checked="" type="checkbox"/> をすれば記入不要		
	生年月日 (年齢)		〇〇年 〇〇月 〇〇日 ( 〇〇 歳)		
	手帳	番号			
		交付年月日	〇〇年 〇〇月 〇〇日		
		障害の名称及び障害の程度	障害の名称	障害の程度	
		〇〇機能障害	〇 級		