

軽自動車税減免申請書(身体障がい者等用)									
令和6年 月 日									
陸前高田市長 佐々木 拓 様									
申請者(納税者)									
住(居)所		陸前高田市 町字							
氏 名									
個人番号									
電話番号		()							
障がい者との関係(		)							
次のとおり軽自動車税の減免を受けたいので、陸前高田市市税条例第87条第2項の規定により申請します。									
車 両 (標 識) 番 号									
主 たる 定 置 場				陸前高田市					
用 途	乗 用	自家用		種 別	原動機付自転車(cc) 小型特殊自動車				
	貨 物 用	-			軽自動車 2 輪 3 輪 4 輪 2 輪の小型自動車				
車 台 番 号				使 用 目 的					
身体障がい者等	住 所		陸前高田市						
	氏 名					年 齢		歳	
障がい者手帳等	手 帳 番 号					交 付 年 月 日			
	障 が い 名					障がいの程度		級	
軽 自 動 車 を 運 転 す る 方	住 所		陸前高田市						
	氏 名					障がい者との続柄			
運 転 免 許 証	免 許 証 番 号					減免を受けようとする金額		円	
	交 付 年 月 日					有 効 期 限			
	種 類					条 件			
備考									

(注)軽自動車税の減免を受けようとする方は、納期限の7日前までに、申請書を提出してください。
(A4)