

安芸市長 様

年 月 日

申請者 住所 \_\_\_\_\_

氏名 \_\_\_\_\_ 電話 \_\_\_\_\_

個人番号 \_\_\_\_\_

届出者 住所 \_\_\_\_\_

氏名 \_\_\_\_\_ 電話 \_\_\_\_\_

続柄： 本人 ・ 配偶者 ・ 親 ・ 子 ・ その他（ ）

### 安芸市軽自動車税減免申請書

軽自動車税について安芸市市税条例第90条第1項第1号の規定による減免を受けたいので、同条第2項の規定により、次のとおり軽自動車税の減免を申請します。

申請車両	所有者名		住 所	
	標識番号		総排気量又は 定格出力	L kW
	種 別		用 途	
	税 額	円	使用目的	通院・通学・通勤・生業・通所・日常生活
	取得年月日	年 月 日	定 置 場	
	原動機の型式・形状			
身体障害者等の手帳	住 所		氏 名	
	生年月日	年 月 日	種 類	
	手帳番号		交付年月日	年 月 日
	障 害 名 ( 程 度 )			
運転免許証	住 所		氏 名	
	番 号		種 類	
	交付年月日	年 月 日	有効期限	年 月 日
	条 件		身体障害者等との関係	本人 ・ 配偶者 ・ 他（ ）

(添付書類) ・ 手帳コピー ・ 様式第1号(本人以外運転) ・ 免許証コピー

- (注意事項)
- ・ 減免は1台に限ります。(普通自動車も含めて1台に限ります。)
  - ・ この申請書は納期限までに提出してください。
  - ・ 減免後、その事由が消滅した場合は、直ちにその旨を申告してください。

市チェック欄	<input type="checkbox"/> 要綱第10条規定(障害範囲)
--------	---