

令和 年度軽自動車税（種別割）減免申請書（新規登録用）

申請日 令和 年 月 日

（あて先）秦野市長
申請者
（納税義務者）

住所	
氏名	
個人番号（12桁） 左詰めで記入	
電話	

市税条例第34条第1項の規定により軽自動車税（種別割）の減免を申請します。

1 軽自動車等の内容（該当する口にレ点をし、標識番号は残りの部分を記入してください。）

標識番号	<input type="checkbox"/> 湘南 <input type="checkbox"/> 相模 <input type="checkbox"/> 秦野市 （記入例） <input checked="" type="checkbox"/> 湘南 580 あ 1234
使用目的	<input type="checkbox"/> 通院 <input type="checkbox"/> 通学 <input type="checkbox"/> 生業 <input type="checkbox"/> その他（ ）

2 運転者

住所	秦野市	申請者との 関係	<input type="checkbox"/> 本人
氏名			<input type="checkbox"/> その他（ ）

3 障害者等の内容（該当する口にレ点をし、必要事項を記入してください。）

住所	秦野市	申請者との 関係	<input type="checkbox"/> 本人
氏名			<input type="checkbox"/> その他（ ）
障害名等	<input type="checkbox"/> 精神保健福祉手帳	<input type="checkbox"/> 療育手帳（A1・A2）※該当を○で囲む	
	<input type="checkbox"/> 身体障害者手帳（種類及び級数）		

4 チェックリスト

<input type="checkbox"/> 障害者手帳等のコピー（下記①～③のすべてを写したもの） ① 顔写真、氏名等の欄 ② 障害の等級が記載された欄 ③ 備考欄（減免手続き状況等がわかる欄） <input type="checkbox"/> 運転者の運転免許証（コピー） <input type="checkbox"/> 軽自動車等の車検証（コピー） <input type="checkbox"/> 納税義務者のマイナンバーカード又は通知カード（コピー） <input type="checkbox"/> 令和 年度軽自動車税（種別割）納税通知書	市記入欄 ※記入しないでください。	
	税額	円
	（受付印）	

No. _____