

年 月 日

尾鷲市長 あて

(申請者)

納税義務者 住 所 尾鷲市

氏 名

個人番号

電話番号

障がい者との関係

尾鷲市税条例第90条第2項の規定により、次のとおり軽自動車税(種別割)の減免を申請します。  
 なお、必要に応じて尾鷲市が訪問調査を行うこと及び関係機関等に問い合わせることに同意し、記載事項に異動のあった場合は、直ちに申告いたします。

年 度	年 度	減免を受けようとする税額	円
-----	-----	--------------	---

軽自動車等	車両番号 又は標識番号	三重	尾鷲市	かな				
	主たる定置場	<input type="checkbox"/> 1. 申請者の住所と同じ <input type="checkbox"/> 2. 尾鷲市						
	種 別	軽四輪自動車 ・ 原付 ・ その他( )						
	用 途	乗用 ・ 貨物 ・ その他( )						

障がい者	住 所	<input type="checkbox"/> 1. 申請者の住所と同じ <input type="checkbox"/> 2. 尾鷲市						
	氏 名		生年月日	年	月	日		
	手帳番号		交付年月日	年	月	日		
	障がい名	<input type="checkbox"/> 視覚 <input type="checkbox"/> 聴覚 <input type="checkbox"/> 上肢 <input type="checkbox"/> 下肢 <input type="checkbox"/> 体幹 <input type="checkbox"/> 心臓 <input type="checkbox"/> じん臓 <input type="checkbox"/> 知的 <input type="checkbox"/> 精神 <input type="checkbox"/> その他( )						
	障がいの程度	級						
	使用目的 ・頻度	<input type="checkbox"/> 通学 <input type="checkbox"/> 通院 <input type="checkbox"/> 通所 <input type="checkbox"/> 生業(通勤・自営等) <input type="checkbox"/> 社会参加活動 (利用回数: 回/月 程度)						

運転者	住 所	<input type="checkbox"/> 1. 申請者の住所と同じ <input type="checkbox"/> 2. 尾鷲市						
	氏 名		生年月日	年	月	日		
	障がい者 との関係	1. 本人 2. 生計を一にする者(続柄: ) 3. 常時介護する者 *3の場合、証明願兼証明書及び自動車運行計画書の添付が必要						
	運転免許証又は免 許情報記録の番号		交付年月日	年	月	日		
	運転免許証種類	普通・中型・準中型・大型		有効期限	年	月	日	

申請書を持参した方	本人	代理人	住所	
			氏名	TEL

\*減免を受けようとする方は、この申請書を納期限までに税務課へ提出してください。

必要書類	<input type="checkbox"/> 自動車検査証	<input type="checkbox"/> 納税義務者の個人番号カード	<input type="checkbox"/> 身体障害者手帳等
	<input type="checkbox"/> 証明願兼証明書・自動車運行計画書(介護者運転の場合のみ)		
	<input type="checkbox"/> 運転される方の運転免許証又は特定免許情報が記録された免許情報記録個人番号カード		
	<input type="checkbox"/> 代理の場合は、委任状 <input type="checkbox"/> 代理人の身分証明書		

\*処理欄

納税義務者の個人番号確認	申請書持参人の身元確認	代理権
個人番号カード 個人番号付き住民票 ・ その他( )	運転免許証 ・ 個人番号カード 身体障害者手帳 ・ その他( )	委任状