規則第１５条関係

軽自動車税減免申請書【障がい者】

令和　　年　　月　　日

（申請先）新座市長
申請者（納税義務者）

住　　所 ＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿
氏　　名 ＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿
生年月日 ＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿
個人番号 ＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿
電話番号 ＿＿＿＿（　　）＿＿＿＿

新座市税条例第９０条第２項の規定により次のとおり申請します。

年度及び税目	令和　　年度　軽自動車税		
通知書番号		減免を受けようとする金額	円

障がい者等	住所		□申請者と同じ	
	氏名		□申請者と同じ	
	手帳の種類		□身体障がい者手帳　□戦傷病者手帳　□療育手帳 □精神障がい者保健福祉手帳	
	手帳番号			
	手帳交付年月日		昭和・平成・令和・西暦　　年　　月　　日	
	障がい名及び等級		（　　）（　　）級	
軽自動車等	所有者	住所	□申請者と同じ	
		氏名	□申請者と同じ	
	障がい者との関係		□本人 □生計を一にする者(続柄：　　)	
	車種		□原動機付自転車　□軽自動車　□その他(　　)	
	標識番号		□新座市（　　）□所沢（　　）	
	使用目的		□通院 □通勤 □通学 □通所 □生業	
運転者	住所		□申請者と同じ	
	氏名		□申請者と同じ	
	障がい者との関係		□本人 □生計を一にする者(続柄：　　) □常時介護者	
	免許証番号			
	免許交付年月日		平成・令和・西暦　　年　　月　　日	
	免許の有効期限		平成・令和・西暦　　年　　月　　日	
	免許の種類・条件		□普通 □原付 □その他（　　）	条件（　　）
申請内容について			申請内容は前年と □同じ　→ 郵送で提出できます。 □異なる→ 窓口申請が必要です。 □新規申請 → 窓口申請が必要です。	

※申請書は、納期限（令和　年　月　日（　））までに提出してください。