

年度 軽自動車税（種別割）減免申請書
（身体障害者等用）

年 月 日

稚 内 市 長 様

申請者 (所有者)	住 所											
	ふりがな 氏 名								電話番号			
	個人番号又は 法人番号(右詰め)	身体障害者等 との続柄

稚内市税条例第81条の規定により、次のとおり種別割の減免を申請します。

使用の目的												
身体障害者	住所											
	氏名								年齢	歳		
車両を 運転する者	住所											
	氏名								身体障害者等との続柄			
軽 自 動 車 等	車両番号等					手帳の種別等	手帳の種類	身体障害者手帳				
	車 名						手帳の種類	戦傷病者手帳				
	車台番号						手帳の種類	療育手帳				
	総排気量	CC					手帳の種類	精神障害者保健福祉手帳				
	定置場所					交付年月日	年 月 日					
	軽 自 動 車 の 種 別	軽 自 動 車 の 種 別	原付自転車（ ）		運 転 免 許 証	障 害 名						
			軽二輪126～250CC			等 級						
			軽三輪			手帳の番号						
			四輪乗用			番 号						
			四輪貨物			交付年月日	年 月 日					
小型特殊(農耕作業用)			有効期限	年 月 日まで有効								
小型特殊(その他のもの)			種 類									
小型二輪251CC以上			条 件									

※ 添付書類：『身体障害者手帳等』、『運転する方の運転免許証』、『自動車検査証』

-----以下は記入しないでください-----

減 免 の 可 否	減 免 額
減免可 ・ 減免否	円