

（個人新規用）

軽自動車税減免申請書

年 月 日

村上市長 宛て

（申請者）

住 所 _____

氏 名 _____

個人番号 _____

電話番号 _____

市税条例第79条第2項の規定により申請します。

減免を受けようとする理由 （具体的に記入すること）			
納税者 （申請者）	住 所		
	氏 名	身体障害者との関係（ ）	
身体障害者	住 所	別紙のとおり	
	氏 名	別紙のとおり	年齢（ ）
軽自動車等運転者	住 所	別紙のとおり	
	氏 名	別紙のとおり	身体障害者との関係（ ）
身体障害者手帳 又は戦傷病者手帳	番 号	別紙のとおり	
	交 付 年 月 日	別紙のとおり	
	障 害 名、程 度	別紙のとおり	
運 転 免 許 証	番 号	別紙のとおり	
	交 付 年 月 日	別紙のとおり	
	有 効 期 限	別紙のとおり	
	免許の種類、条件	別紙のとおり	
軽自動車等	車 両 番 号		
	主たる定置場	別紙	
	種 別	原付（ cc）・軽四輪（自家用_乗用・貨物）	
	用途、使用目的		
利 用 程 度	通 院 等	通学・通院・通所・施設から帰省 学校・施設名等（ ）	
	生 業 （職業又は勤務先）		
	状 況	期 間	年 月～ 年 月
	日 数	毎週 日 又は 毎月 日	

（整理 No. ）