

市税減免 (免除) 申請書 (軽自動車税種別割)

令和 年 月 日

にかほ市長 殿

納税義務者 住所 (名称)

氏名 印

個人 (法人) 番号

(電話 - -)

下記の軽自動車について、軽自動車税種別割の減免を受けたいので、にかほ市税条例第90条の規定により申請します。

身体障害者等	住 所	1. 申請者に同じ	2.			
	氏 名	1. 申請者に同じ	2.			
	生年月日	大正・昭和・平成・令和	年 月 日	年 齡	歳	
	身体障害者手帳番号・交付年月日	第	号	年	月 日	
	戦傷病者手帳番号・交付年月日	第	号	年	月 日	
	療育手帳番号・交付年月日	第	号	年	月 日	
軽自動車等運転者	精神障害者保険福祉手帳番号・交付年月日	第	号	年	月 日	
	障 害 名				障害の程度	
	住 所	1. 申請者に同じ	2.			
	氏 名	1. 申請者に同じ	2.			
	障害者との関係 (続柄)	1. 障害者本人	2. 生計同一者 ()	3. 常時介護者 ()		
	運転免許証番号・交付年月日	第	号	年	月 日	
申請軽自動車等	免 許 の 種 類 ・ 有 効 期 限	一種 ()	二種	年	月 日	
	免 許 に 付 さ れ て い る 条 件					
	車 両 番 号					
	主たる定置場	1. 申請者に同じ	2.			
種別・用途	原付 小型特殊 四輪 (乗用・貨物)	二輪 ()	その他 ()			
使用目的	通勤 通学 通院 施設からの帰省	その他 ()				

提示書類 1. 身体障害者手帳等 2. 運転免許証 3. 納税義務者の個人番号が確認できるもの (個人番号カード又は通知カード・住民票等)

添付書類 1. 減免を必要とする事由を証明する書類 (上記提示書類の写し等)
 2. 納税通知書
 3. 生計同一証明書 (身体障害者等が所有する車両を生計を一にする者が運転する場合、18歳未満の身体障害者または精神障害者と生計を一にする者が所有・運転する場合)
 4. 常時介護証明書 (身体障害者等のみで構成される世帯で常時介護者が運転する場合)
 5. 車両の特殊構造が分かる写真等 (専ら身体障害者等の利用に供する車両の場合)

備考 1. 該当箇所を○で囲んでください。
 2. この申請書は、減免を受けようとするものが納期限日の7日前までに提出してください。
 3. 自動車税種別割または他の軽自動車税種別割を免除されていない場合のみ減免対象となります。
 4. 提示書類は申請の際、窓口で原本を確認させていただきますのでご持参ください。
 5. 軽自動車税種別割の口座振替を解除します。車両を複数所有されている方は減免車両以外の軽自動車税種別割を納付書で納付していただきますようお願いいたします。

処 理 欄	二重減免 申請無確認 (構造減免除く)	
-------------	---------------------------	--

市税減免 (免除) 申請書 (軽自動車税種別割継続用)

令和 年 月 日

にかほ市長 殿

納税義務者 住所 (名称)

氏名 印

個人 (法人) 番号

(電話 - -)

下記の軽自動車について、軽自動車税種別割の減免を受けたいので、にかほ市税条例第90条の規定により申請します。

身体障害者等	住 所	1. 申請者に同じ 2.	
	氏 名	1. 申請者に同じ 2.	
	生年月日	大正・昭和・平成・令和	年 月 日 年 齡 歳
	身体障害者手帳番号・交付年月日	第 号	年 月 日
	戦傷病者手帳番号・交付年月日	第 号	年 月 日
	療育手帳番号・交付年月日	第 号	年 月 日
	精神障害者保険福祉手帳番号・交付年月日	第 号	年 月 日
障 害 名		障害の程度	

軽自動車等運転者	住 所	1. 申請者に同じ 2.	
	氏 名	1. 申請者に同じ 2.	
	障害者との関係 (続柄)	1. 障害者本人 2. 生計同一者 () 3. 常時介護者 ()	
	運転免許証番号・交付年月日	第 号	年 月 日
	免許の種類・有効期限	一種 () 二種	年 月 日
免許に付されている条件			

申請軽自動車等	車両番号	
	主たる定置場	1. 申請者に同じ 2.
	種別・用途	原付 小型特殊 四輪 (乗用・貨物) 二輪 () その他 ()
	使用目的	通勤 通学 通院 施設からの帰省 その他 ()

- 提示書類 1. 納税義務者の個人番号が確認できるもの (個人番号カード又は通知カード・住民票等)
- 添付書類 1. 減免を必要とする事由を証明する書類 (上記提示書類の写し等)
2. 納税通知書
3. 生計同一証明書 (身体障害者等が所有する車両を生計を一にする者が運転する場合、18歳未満の身体障害者または精神障害者と生計を一にする者が所有・運転する場合)
4. 常時介護証明書 (身体障害者等のみで構成される世帯で常時介護者が運転する場合)

- 備考 1. 該当箇所を○で囲んでください。
2. この申請書は、減免を受けようとするものが納期限日の7日前までに提出してください。
3. 自動車税種別割または他の軽自動車税種別割を免除されていない場合のみ減免対象となります。
4. 提示書類は申請の際、窓口で原本を確認させていただきますのでご持参ください。
5. 軽自動車税種別割の口座振替を解除します。車両を複数所有されている方は減免車両以外の軽自動車税種別割を納付書で納付していただきますようお願いいたします。

処 理 欄	二重減免 申請無確認 (構造減免除く)	
-------------	---------------------------	--

市税減免 (免除) 申請書 (軽自動車税種別割)

にかほ市長 殿

令和 年 月 日

納税義務者 住所
(名称)

氏名

印

個人 (法人) 番号

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

(電話 - -)

下記の軽自動車について、軽自動車税種別割の減免を受けたいので、にかほ市税条例第89条の規定により申請します。

車両番号			
所有者	1. 申請者に同じ		
	2. ()		
主たる定置場	1. 申請者住所に同じ		2. 所有者住所に同じ
	3. ()		
種別	原付 (50cc・90cc・125cc) 軽二輪 (250cc) 小型二輪 (250cc超)		
	四輪乗用 四輪貨物 小型特殊 農作業車 その他 ()		
原動機の型式			
総排気量	リットル (kW)		
用途	1. 乗用 2. 貨物 3. 特殊用途 4. その他 ()		
車体の形状	1. 乗用 (箱型・ワゴン) 2. 貨物 (バン・キャブ・ダンプ) 3. トレーラー		
減免を受けようとする軽自動車税種別割	年度	通知書番号	税額 円
使用目的			
添付書類	1. 減免を必要とする事由を証明する書類 (定款の写し等) 2. 納税通知書 3. 登記事項証明書		

- 備考
1. 該当箇所を○で囲んでください。
 2. この申請書は、減免を受けようとするものが納期限日の7日前までに提出してください。
 3. 上記減免事由が消滅した場合は、その旨を直ちに市長に申告してください。
 4. 上記添付書類の「3. 登記事項証明書」は市内に事業所等を有する場合は省略することができます。

