

軽自動車税減免申請書

平成 年 月 日

(あて先) 南砺市長

申請者

住所

氏名

印

電話番号

南砺市税条例第90条（身障者用）の規定により、下記のとおり

平成 年度軽自動車税の減免を申請いたします。

車両番号	用途	区分	自家用	営業用
納税義務者氏名	<input type="checkbox"/> 申請者に同じ			
納税義務者住所	<input type="checkbox"/> 申請者に同じ 南砺市			
納税義務者個人番号				
主たる定置場	<input type="checkbox"/> 申請者住所に同じ <input type="checkbox"/> (南砺市			
用途・使用目的	<input type="checkbox"/> 通院 <input type="checkbox"/> 通学・通園・通所 <input type="checkbox"/> 通勤 <input type="checkbox"/> 生業 <input type="checkbox"/> その他 ()			
障害者手帳等	氏名	<input type="checkbox"/> 申請者に同じ		
	住所	<input type="checkbox"/> 申請者に同じ 南砺市		
	生年月日	明・大・昭・平	年	月 日
	手帳番号	第	号	
	交付年月日	昭和・平成	年	月 日
	障害名			
	障害の程度	級		
運転者運転免許証	氏名	<input type="checkbox"/> 申請者に同じ		
	住所	<input type="checkbox"/> 申請者に同じ 南砺市		
	障害者との関係			
	免許証番号	第	号	
	交付年月日	平成	年	月 日
	有効期限	平成	年	月 日
	種類	<input type="checkbox"/> 普通 <input type="checkbox"/> ()		