

軽自動車税減免申請書									
令和 年 月 日									
村山市長 志布 隆夫 あて									
減免を受ける者の									
氏 名									
個人番号 (マイナンバー)									
住 所									
電話番号 ()									
次のとおり、軽自動車税の減免を市税条例第76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軽自動車税		年 度			税 額				
		令 和 年 度			円				
と減免を受ける軽自動車	主 た る 定 置 場		(異なる場合に記入)						
	車両番号又は標識番号		1.山形 2.村山						
	種 別		1.軽自乗用(自家用) 2.軽自乗用(営業用) 3.軽自貨物用(自家用) 4.軽自貨物用(営業用) 5.その他()						
	用途及び使用目的		1.通勤 2.通院 3.生業 4.その他()						
身体障がい者等	氏 名		(異なる場合に記入)				年 齢		歳
	住 所		(異なる場合に記入)						
	個 人 番 号		(異なる場合に記入)						
	手 帳 番 号		1.身 2.戦 3.療 4.精 山形県 第 号						
	手帳の交付年月日		1.昭和 2.平成 3.令和 年 月 日						
	障がい名及び障がい等級		級						
*運転者	氏名				運転免許証またはマイナ免許証	番 号		第 号	
	住所		(異なる場合に記入)			交付年月日		平成・令和 年 月 日	
	個人番号					有効期間		平成・令和 年 月 日	
	身体障がい者等との関係		1.夫 5.子 2.妻 6.孫 3.父母 7.その他() 4.祖父母			運転免許の種類及び条件		種類 1.大型 2.中型 3.準中型 4.普通 5.原付 条件 1.中型は中型車(8t)に限る 2.準中型は準中型車(5t)に限る 3.眼鏡等 4.AT限定 5.その他()	

該当の数字を選択して○で囲んでください。

(注) *印の欄は、減免の対象となる軽自動車等が身体障がい者等に該当する以外の者によって運転されるものである場合のみ記載してください。

なお、この場合には当該運転者が身体障がい者等と生計を一にする者若しくは単身で生活する身体障がい者等を常時介護する者であり、かつ、もっぱら当該身体障がい者等の通学、通院、通所若しくは生業のために運転する者であることを証明する書類を添付してください。