

第22号様式の3 (別表関係)

町税 (軽自動車税) 減免申請書

年 月 日

大磯町長 殿

納税者 (障害者等との関係 \_\_\_\_\_)

住 所 \_\_\_\_\_

氏 名 \_\_\_\_\_

電話番号 \_\_\_\_\_

個人番号 \_\_\_\_\_

次のとおり軽自動車税 (種別割) の減免を申請します。

| 年度        | 通知書番号    |       | 税額   |         | 納期限        |
|-----------|----------|-------|------|---------|------------|
|           |          |       | 円    |         | . .        |
| 車両番号      | 主たる定置場   |       | 種別   | 用途      | 使用目的       |
|           |          |       |      |         |            |
| 運転者に係る事項  | 住所       |       | 氏名   |         | 障害者等との関係   |
|           |          |       |      |         |            |
|           | 運転免許証番号  | 交付年月日 | 有効期限 | 運転免許の種類 | 付されている条件   |
|           |          | . .   | . .  |         |            |
| 障害者等に係る事項 | 住所       |       | 氏名   | 生年月日    | 年齢         |
|           |          |       |      | . .     |            |
|           | 交付された手帳名 |       | 番号   | 交付年月日   | 障害名及び障害の程度 |
|           |          |       |      | . .     |            |
| 理由        |          |       |      |         |            |

備考 この申請書提出の際、個人番号カード (又は通知カード)、障害者手帳 (、戦傷病者手帳又は療育手帳) 及び本人 (又は生計を一にする者) の運転免許証を提示してください。