様式第３号（第７条関係）

年度　軽自動車税種別割減免申請書（身体障害者等）

年　　月　　日

　黒部市長　　あて

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 申　請　者（納税義務者） | 住　　所 |  |
| 氏　　名 | 　　　　　　　　　　　　 |
| 電話番号 | （　　　　　　）　　　　－ |
| 個人番号 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

　黒部市税条例第90条第2項の規定に基づき、軽自動車税の種別割の減免を申請します。

身体に障害を有する者

|  |  |
| --- | --- |
| 住　　　所 |  |
| 氏　　　名 |  |
| 障害名 |  |
| 生年月日 |  | 障害級 |  |
| 手帳番号 |  | 手帳交付日 |  |

軽自動車等を運転する者

|  |  |
| --- | --- |
| 住　　　所 |  |
| 氏　　　名 |  | 続　　　柄 |  |
| 免許証番号 |  | 有効期限 |  |
| 種　　　別 |  | 条　件 |  |

軽自動車等

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 所　有　者（使　用　者） | 住　所 |  |
| 氏　名 |  |
| 標識番号 |  | 車台番号 |  |
| 原動機の型式 |  | 車検有効期限 |  |
| 原動機の総排気量又は定格出力 |  | 車体の形状 |  | 用途 |  |
| 主たる定置場 |  |

減免該当区分

　□ 身体障害者等が運転

　□ 身体障害者等と生計を一にする者が運転（要申立書）

　□ 身体障害者等を常時介護する者が運転（要申立書）