

(表)

年 月 日

軽自動車税(種別割)減免申請書

野洲市長 様

申請者 住所  
(納税義務者) 氏名  
個人番号又は法人番号  
電話番号



野洲市税条例 (第89条第1項 第90条第1項)の規定に基づき 年度軽自動車税(種別割)の減免を受けたいので

(第89条第2項 第90条第2項及び第3項)の規定により、下記のとおり申請します。

記

1 野洲市税条例第90条第1項及び野洲市税条例施行規則第17条の3に該当する軽自動車等

(障害者・戦傷病者等)

対象車両	年度	年度		
	税額	円		
	通知書番号			
	車両番号			
	所有者	1 申請者に同じ・2 申請者と異なる( 氏名 続柄: )		
	主たる定置場			
	種別			
使用目的	1 通学 ・ 2 通院 ・ 3 通所 ・ 4 通勤			
障害者・戦傷病者	氏名	1 申請者に同じ・2 申請者と異なる( 氏名 続柄: )		
	住所	1 申請者に同じ・2 申請者と異なる( 住所 )		
	障害者手帳等	手帳の種類	1 身体・2 精神・3 療育・4 戦傷病者	
		等級又は程度		
		障害・傷病の名称		
		手帳番号		
交付年月日	年	月	日	
運転者	氏名	1 申請者に同じ・2 申請者と異なる( 氏名 続柄: )		
	住所	1 申請者に同じ・2 申請者と異なる( 住所 )		
	障害者との関係	1 本人・2 障害者と生計を一にする者・3 常時介護する者		
	運転免許証	番号	第 _____ 号	
		交付年月日	年	月 日
有効期限		年	月 日	
種類・条件				

(裏)

2 野洲市税条例第89条第1項及び野洲市税条例施行規則第17条の2又は野洲市税条例90条第1項第2号に該当する軽自動車等

(公益のために利用、社会福祉事業のために利用、構造が身体障害者向けに改造)

対象車両	年度	年度
	税額	円
	通知書番号	
	車両番号	
	所有者	
	主たる定置場	
	種別	
	用途	
減免理由 (いずれかに○をつけてください)		公益のため直接専用するものと認められる軽自動車等
		社会福祉事業法による社会福祉事業を営業者が、直接当該事業又は当該施設の用に供する軽自動車等
		その構造が専ら身体障害者等の利用に供するためのものである軽自動車等

(必要書類)

軽自動車税(種別割)納税通知書又は通知書兼納付書 車検証(原付バイク等は登録証)

障害者手帳等(1に該当する者のみ)

運転する人の運転免許証(1に該当する者のみ)