

令和 年度 軽自動車税(種別割) 減免申請書 (新規申請用)

		納税義務者の個人番号(マイナンバー) 又は法人番号																		
所有者	住所					納税義務者	住所													
	氏名						氏名													
主たる定置場					通知書番号					税額					円					
車両の状況	標識番号					種別(用途)														
	車名					車体の形状														
	総排気量	cc (L) w (kw)				車台番号														
※1 障害者等の状況	住所					※2 運転者の状況	住所													
	氏名			生年月日			氏名			障害者等との続柄										
	納税義務者との続柄				手帳の種類		使用目的													
	手帳の種類																			
	手帳の番号		第		号															
	交付年月日		年		月 日															
障害名 障害の等級																				

◆軽自動車税(種別割)を口座振替されている場合◆

- ・納期限に一度引落としされますが、減免決定となった車両分の税額につきましては、後日還付いたします。
- ・口座の停止を希望される場合は、納期限の15日前までに徴収課にてお手続きをお願いします。

下記該当項目②による減免申請の場合は、※1障害者等の状況についてのご記入は不要です。
 下記該当項目③による減免申請の場合は※1障害者等の状況、※2運転者の状況についてご記入は不要です。

東京都清瀬市長 殿

該当となる項目に【○】をつけて下さい。

①	【 】	清瀬市市税条例第80条第1項第1号「身体障害者等に対する種別割の減免」により申請します。
②	【 】	清瀬市市税条例第80条第1項第2号「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に対する種別割の減免」により申請します。
③	【 】	清瀬市市税条例第79条「公益のため直接専用する軽自動車等のうち必要と認めるものに対する種別割の減免」により申請します。

令和 年 月 日

(納税義務者)
 住 所 _____
 氏 名 _____
 電話番号 _____