

身体障害者等に係る軽自動車税(種別割)減免申請書

受付印

申請日 令和 3 年 5 月 7 日

(あて先)
さいたま市長

納税通知書に記載されている方を記入してください

さいたま市市税条例第97条の規定により、次のとおり申請します。

日中につながる電話番号を記入してください

納税義務者(申請者)

住所	〒337-0052 さいたま市見沼区堀崎町12-36	
フリガナ	#イタマ タロウ	
氏名	さいたま 太郎 (印)	
個人番号	1 2 3 4 5 6 7 8 9 0 1 2	
電話番号	048-123-4567	

年 度	令和 3 年度	税 額	7,200 円	
軽自動車等	車両番号(標識番号)	大宮12あ3456		
	定 置 場	さいたま市見沼区堀崎町12-36		
	種 別	原動機付自転車・ 軽自動車 他()		
	用 途	乗用 貨物・他()		
	使用目的	通院 ・通学・通勤・生業・他()		
身体障害者等	氏 名	納税義務者と同じ・ 他 (さいたま 花子)		
	住 所	納税義務者住所と同じ ・他()		
	生年月日及び年齢	明治・大正 昭和 平成 12 年 3 月 4 日 (〇〇歳)		
	納税義務者との関係	本人・ 生計同一者 (続柄 妻)		
	障害者手帳	種 類	身障 戦傷・療育・精神	
		番 号	さいたま 都・道・府・県・ 市 第 12345 号	
		交付年月日	昭和 平成 19 年 10 月 10 日	
障害名	〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇			
障害の程度	2 級			
運転する者	氏名	納税義務者と同じ ・他()		
	住所	納税義務者住所と同じ ・他()		
	身体障害者との関係	本人・ 生計同一者 (続柄 夫)・常時介護人		
	運転免許証	番 号	第 123456789012 号	
		交付年月日	平成 29 年 4 月 1 日	
		有効期限	平成 33 年 3 月 25 日	
種 類	大型・ 中型 ・普通・原付・他()			

手帳に記載されている障害名を記入してください

- (注) 1 この申請書は納期限までに提出してください。
 2 減免を受けられるのは1人に1台(普通自動車も含めます。)限りです。
 3 生計を一にする者や常時介護人が運転者の場合は、その事実を証明する書類が必要です。

[個人課税課使用欄]

番号確認	身元確認	確認者	備考
<input type="checkbox"/> マイナンバーカード <input type="checkbox"/> 通知カード <input type="checkbox"/> 住民票の写し <input type="checkbox"/> その他 ()	<input type="checkbox"/> マイナンバーカード <input type="checkbox"/> 運転免許証 <input type="checkbox"/> 障害者手帳 <input type="checkbox"/> 旅券 <input type="checkbox"/> その他 ()		<input type="checkbox"/> 郵送