

軽自動車税 減免申請書

令和 年 月 日

塩竈市長 殿

納税義務者	住 所	塩竈市
	氏 名	_____
	電 話 番 号	_____
	納税通知書番号	_____

マイナンバー																			
--------	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

塩竈市市税条例第90条第2項の規定に基づき、次により軽自動車税（種別割）の減免を申請します。

記

	年 度	令和 年度	減免を受けようとする金額	円	
軽 （ 自 所 動 有 車 者 ） 等	□納税義務者	□納税義務者以外			
		氏 名			
		住 所	塩竈市		
	車 種	原付・二輪・軽四輪（貨物・乗用・特殊用途）			
	車両（標識）番号	宮城	塩竈市		
	定 置 場	自宅・その他（塩竈市 _____）			
使用目的・用途	通院・通勤・通学・その他（ _____ ）のため				
身 体 障 が い 者 等	□納税義務者	□納税義務者以外			
		氏 名			
		住 所	塩竈市		
	生 年 月 日	昭和・平成・令和	年	月	日
	身体障害者 （精神障害者 保健福祉） 手帳等	手帳等の番号	（例：宮城県第〇〇〇号）		
		交付年月日	昭和・平成・令和	年	月 日 交付
		障がい名（箇所）			
障がいの程度		級	種		
運 転 者	□納税義務者	□納税義務者以外			
		氏 名		身体障害者 との関係	
		住 所	塩竈市		
	運転免許証	番 号			
		交付年月日	平成・令和	年	月 日 交付
		有効期限	平成・令和	年	月 日
		免許の種類	普通・その他（ _____ ）		
免許の条件	なし・眼鏡等・その他（ _____ ）				

1. この申請書は、納期限までに提出してください。申請期限が過ぎたものは、減免が受けられません。
2. 減免を受けられる自動車は、障がい者1人につき1台です。
3. 障がいの等級によっては、減免に該当しない場合があります。