

記入例

・赤い太枠の中を記入してください。

様

宛先（提出先）：青森県十和田市長様

軽自動車税減免申請書

十和田市税条例第90条第1項の規定による減免を受けたいので下記のとおり申請します。

◆減免の申請者

納税義務者	住所 (所在地)	十和田市〇〇1-2	電話番号	090-1234-5678
	氏名 (名称)	十和田 太郎	個人番号 (法人番号)	

◆減免を申請する理由（減免申請の種類）

身障減免

◆減免を受ける軽自動車等 別紙のとおり（自動車検査証等の写し） 注 添付した場合、記載は省略できます。

車両情報	種別 及び用途	軽自動車・乗用			総排気量又は 定格出力	
	車両番号 (標識番号)	八戸500あ1234	型式	●●●	最高出力	
	届出等 年月日	令和●年●月●日	原動機 型式		形状	箱型
定置場	十和田市〇〇1-2				使用目的	通院のため

◆身体障害者等に係る情報等 別紙のとおり（身体障害者手帳等の写し） 注 添付した場合、記載は省略できます。

障害者	住所	<input checked="" type="checkbox"/> 納税義務者に同じ				
	氏名	<input checked="" type="checkbox"/> 納税義務者に同じ			生年月日	平成●年●月●日
	障害者手帳の 番号	123456	手帳の種類	身体障害者手帳		
	障害の区分及 び等級(程度)	●●●障害			手帳の交付年 月日	平成●年●月●日
運転者	住所 (所在地)	<input checked="" type="checkbox"/> 納税義務者に同じ <input type="checkbox"/> 障害者に同じ				
	氏名	<input checked="" type="checkbox"/> 納税義務者に同じ <input type="checkbox"/> 障害者に同じ			障害者との 関係	本人
免運 許 証 転	番号	1234567890	交付年月日	令和●年●月●日	有効期限	令和●年●月●日
	運転免許の 種類	普通	運転免許の 条件	<input checked="" type="checkbox"/> 眼鏡等 <input type="checkbox"/> AT車に限る <input type="checkbox"/> 中型車(8t)に限る <input type="checkbox"/> 準中型車(5t)に限る <input type="checkbox"/> その他()		

(備考)

提出期限：令和8年6月1日

※必ず上記の期限までにご提出ください。

【お問い合わせ先】

十和田市役所 収納管理課 収納係
〒034-8615 青森県十和田市西十二番6番1号
電話 0176-51-6761 (直通)