

市税減免申請書 兼 決定伺書

軽自動車税
(種別割)

令和 年 月 日

十和田市長 様

記入例

・赤い太枠の中を
記入してください。

申請者 (納税義務者)	住所	十和田市〇〇1-2			
	氏名	十和田 太郎			
	個人番号				
	電話番号	090-1234-5678			
運転者 運転者が生計 同一者・常時 介護者の場合、 こちらも記入	住所	十和田市〇〇1-2			
	氏名	十和田 次郎			
	身体障害者等との関係	父	職業	無職	
	使用目的	通院 のため			

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。

① 軽自動車等について ☐ 別紙のとおり(自動車検査証の写し) 注 添付した場合、太枠内の記載は省略できます。

納税義務者	☒ 申請者と同じ				軽自コード	申請額
車両番号	八戸500あ1234				1234567-1	●●●● 円
車名	型式	種別	用途	自家用事業用の別	車体の形状	
●●●	●●●	軽自動車	乗用	自家用	箱型	
定置場所						

② 身体障害者手帳について ☐ 別紙のとおり(身体障害者手帳等の写し) 注 添付した場合、太枠内の記載は省略できます。

住所	十和田市〇〇1-2				
氏名	十和田 太郎			生年月日	平成11年1月1日
手帳種類	手帳番号	程度	手帳交付年月日	公費負担医療受給者番号	
身体障害者手帳	123456	1級	平成12年6月1日		
障害名	●●●●障害				

③ 運転者の運転免許証について

☐ 別紙のとおり(運転免許証又はマイナ運転免許証の情報の写し) 注 添付した場合、太枠内の記載は省略できます。

免許番号	1234567890	種類	普通	条件	眼鏡等
交付年月日	令和3年10月1日	有効期限	令和8年9月30日		

身体障害者等以外の方が運転する場合は、次の書類を添付してください。前年度の申請内容から変更がない場合は、「変更なし」の左の□にチェックを入れることで書類の添付を省略できます。

添付書類	区分	書類の名称	前年度からの変更
	共通	身体障害者等の通学などに関する申出書	☐ 変更なし
	同一生計の場合	生計同一証明書	☐ 変更なし
	常時介護している場合	常時介護証明書	☐ 変更なし

上記の減免申請について、下記のとおり決定してよろしいか。

決裁欄						認 ☐ 条例第90条第1項第 号に該当と認める。
部長	課長	課長補佐	係長	担当	起案	
						定 ☐ 条例第90条第1項に非該当と認める。
決定税額						処理欄
課税額(申請額)	減免税額	差引納付額	申請者に対する通知	連絡	票	番号
円	円	円	令和 年 月 日	令和 年 月 日		