

伺 い	課長	係長	係員	担当	処 理 欄	端末入力（済・未）
						Excel入力（済・未）
						調定異動（有・無）

軽自動車税減免申請書

令和 年 月 日

波佐見町長 前川 芳徳 様

申請者 住 所 波佐見町 郷 番地
氏 名 印

波佐見町税条例第89条第2項及び第90条第2項の規定により令和 年度の軽自動車税の減免について下記のとおり申請します。

記

納 税 義 務 者	住 所	<input type="checkbox"/> 申請者に同じ					
	氏 名	<input type="checkbox"/> 申請者に同じ					
	個人番号						
身 体 障 害 者	住 所	<input type="checkbox"/> 申請者に同じ					
	氏 名	<input type="checkbox"/> 申請者に同じ					
	番 号	県 第 号					
障 害 者 等 の 手 帳 の 内 容	交付年月日	S・H・R	年	月	日	障 害 等 級	
	障 害 名						
軽 自 動 車 を 運 転 す る 者	住 所	<input type="checkbox"/> 申請者に同じ					
	氏 名	<input type="checkbox"/> 申請者に同じ			障害者との関係		
運 転 免 許 証 の 内 容	番 号				種 類		
	運転の条件						
減 免 申 請 の 軽 自 動 車	車両番号				種 別		
	主たる定置場	<input type="checkbox"/> 納税義務者に同じ					
	用途・使用目的						
減免理由	<ul style="list-style-type: none"> ・身体障害者等に該当するため。 ・公益のため直接専用することとなったため。 						

添付書類：身体障害者手帳等、運転免許証、車検証写し、マイナンバーカード（通知カード）

※ この申請書は、納期限までに提出して下さい。

番号確認・身元確認・代理権確認欄

本人の番号確認欄	<input type="checkbox"/> 個人番号カード <input type="checkbox"/> 通知カード <input type="checkbox"/> 住民票の写し <input type="checkbox"/> 住民票記載事項証明書 <input type="checkbox"/> 官公署が発行した個人番号付きの書類で適当と認められるもの () <input type="checkbox"/> その他 ()	身元確認欄 (本人又は代理人)	< 1点でよい書類 > <input type="checkbox"/> 個人番号カード <input type="checkbox"/> 運転免許証 <input type="checkbox"/> 日本国旅券 <input type="checkbox"/> 身体障害者手帳 <input type="checkbox"/> 精神障害者保健福祉手帳 <input type="checkbox"/> 療育手帳 <input type="checkbox"/> 学生証 (写真付き) <input type="checkbox"/> 社員証 (写真付き) <input type="checkbox"/> その他 ()	代理権確認欄	<input type="checkbox"/> 戸籍謄本 (※法定代理人の場合) <input type="checkbox"/> 委任状 <input type="checkbox"/> 本人しか持ち得ない書類 ()
	<input type="checkbox"/> 戸籍係員確認 <input type="checkbox"/> 職権確認 (※住基システム等) <input type="checkbox"/> 電話確認		< 2点必要な書類 > <input type="checkbox"/> 健康保険証 <input type="checkbox"/> 国民健康保険証 <input type="checkbox"/> 共済組合員証 <input type="checkbox"/> 後期高齢者医療被保険者証 <input type="checkbox"/> 介護保険証 <input type="checkbox"/> 年金手帳 <input type="checkbox"/> 児童扶養手当証書 <input type="checkbox"/> 印鑑登録証明書 <input type="checkbox"/> 学生証 (写真無し) <input type="checkbox"/> 社員証 (写真無し) <input type="checkbox"/> 官公署が発行した書類で適当と認められるもの () <input type="checkbox"/> その他 ()		<input type="checkbox"/> 戸籍係員確認 <input type="checkbox"/> 対面・電話確認 (※本人及び代理人しか知り得ない事項を複数聴取)