

軽自動車税（種別割）減免申請書

入力	確認

長野市市税条例第90条第1項第1号の規定により軽自動車税（種別割）の減免を受けたいので、次のとおり申請します。

申請者（納税義務者）

住所

(ふりがな)
氏名

電話番号

個人番号

長野市長宛

年 月 日

※申請の際、身体障害者手帳等、自立支援医療受給者証、自動車検査証及び運転免許証、番号カード等を提示してください。

障害者 (戦傷病者)	住所	(□申請者に同じ)	運転者	住所	(□申請者に同じ)
	氏名	(ふりがな) (□申請者に同じ)		氏名	(ふりがな) (□申請者に同じ)
	生年月日	<input type="checkbox"/> 大正 <input type="checkbox"/> 平成 <input type="checkbox"/> 西暦 <input type="checkbox"/> 昭和 <input type="checkbox"/> 令和 年 月 日		障害者との続柄	<input type="checkbox"/> 本人 ・ <input type="checkbox"/> その他 ()
	個人番号			
車種	<input type="checkbox"/> 軽四輪 貨物 <input type="checkbox"/> その他 () <input type="checkbox"/> 軽四輪 乗用 □添付のとおり	手帳種別	<input type="checkbox"/> 身体障害者手帳 <input type="checkbox"/> 戦傷病者手帳 <input type="checkbox"/> 療育手帳 <input type="checkbox"/> 精神障害者保健福祉手帳	免許証番号	□添付のとおり
車両番号	□添付のとおり		交付年月日	<input type="checkbox"/> 平成 年 月 日 <input type="checkbox"/> 令和 □添付のとおり	
所有年月日	<input type="checkbox"/> 平成 年 月 日 <input type="checkbox"/> 令和 □添付のとおり	手帳等番号	□添付のとおり	有効期限	<input type="checkbox"/> 平成 年 月 日 <input type="checkbox"/> 令和 □添付のとおり
使用目的	<input type="checkbox"/> 通院 <input type="checkbox"/> 通所 <input type="checkbox"/> 通学 <input type="checkbox"/> 通勤 <input type="checkbox"/> 生業	交付年月日	<input type="checkbox"/> 昭和 年 月 日 <input type="checkbox"/> 平成 □添付のとおり <input type="checkbox"/> 令和	免許証種類	□添付のとおり
主たる定置場	<input type="checkbox"/> 自宅 <input type="checkbox"/> その他 ()	障害名及び等級	□添付のとおり	運転条件	□添付のとおり

長野市処理欄

事務取扱担当者	番号確認書類（納税義務者）	身元確認書類（納税義務者）	番号確認書類（障害者）	自立支援医療受給者証（精神障害者のみ）
	個人番号カード 通知カード 個人番号付き住民票 その他 ()	個人番号カード 運転免許証 パスポート 障害者手帳 学生証 保険証 資格証 その他 ()	個人番号カード 通知カード 個人番号付き住民票 その他 ()	~ 年 月 日 年 月 日