

別記様式第41号（その4）

身体障害者等に係る軽自動車税減免申請書

(宛先) 狭 山 市 長	納 税 義 務 者	住 所										
		氏 名										
		個人番号										
		電話番号	()									
狭山市税条例第90条第1項及び第2項の規定により軽自動車税を減免されたく申請します。												
年 月 日												
年度・税額	年度	円	納税通知書番号	No.								
車両番号(ナンバー)			種 別	<input type="checkbox"/> 自家用 <input type="checkbox"/> 営業用								
主たる定置場の位置	狭山市											
使用目的(用途)	<input type="checkbox"/> 通院 <input type="checkbox"/> 通学 <input type="checkbox"/> 生活全般 <input type="checkbox"/> その他 ()											
身 体 障 害 者 等	手帳の種類	<input type="checkbox"/> 身体障害者手帳 <input type="checkbox"/> 戦傷病者手帳 <input type="checkbox"/> 精神障害者保健福祉手帳 <input type="checkbox"/> 療育手帳 <input type="checkbox"/> その他 ()										
	住 所	狭山市										
	氏 名				生年月日	年 月 日 (歳)						
	手帳番号	第		号	交付年月日	年 月 日						
	障害名及び 障害の程度	障害名 等級 () ()										
	納税者との続 柄	<input type="checkbox"/> 本人 <input type="checkbox"/> 夫 <input type="checkbox"/> 妻 <input type="checkbox"/> 父 <input type="checkbox"/> 母 <input type="checkbox"/> 子 <input type="checkbox"/> その他 ()										
運 転 者	住 所	狭山市										
	氏 名				生年月日	年 月 日 (歳)						
	免許証番号	第		号	交付年月日	年 月 日						
	免許の種類											
	免許の条件				有効期限	年 月 日						
	身障者等との 続 柄	<input type="checkbox"/> 本人 <input type="checkbox"/> 夫 <input type="checkbox"/> 妻 <input type="checkbox"/> 父 <input type="checkbox"/> 母 <input type="checkbox"/> 子 <input type="checkbox"/> その他 ()										

注意 「個人番号」欄には、納税義務者の個人番号（行政手続における特定の個人を識別するための番号の利用等に関する法律第2条第5項に規定する個人番号をいう。）を記載してください。