

| 軽自動車税減免申請書                              |                        |  |           |         |                 |           |         |       |    |  |
|---|------------------------|--|-----------|---------|-----------------|-----------|---------|-------|----|--|
| 令和 年 月 日                                |                        |  |           |         | 中野市長 へて         |           |         |       |    |  |
| 住所（所在地）                                 |                        |  |           |         | 申請者             |           |         |       |    |  |
| 氏名（名称）                                  |                        |  |           |         | 個人番号又は法人番号      |           |         |       |    |  |
| 中野市市税条例第89条第2項（第90条第2項・第3項）の規定により申請します。 |                        |  |           |         |                 |           |         |       |    |  |
| 車両番号又は<br>標識番号                          |                        |  |           |         | 種別              |           |         |       | 用途 |  |
| 所有者住所                                   |                        |  |           | 取得年月日   |                 | 年 月 日     |         |       |    |  |
| 氏 名                                     |                        |  |           |         |                 |           |         |       |    |  |
| 使用者住所                                   |                        |  |           | 主たる定置場  |                 | ・使用者住所に同じ |         |       |    |  |
| 氏 名                                     |                        |  |           |         |                 |           |         |       |    |  |
| 使 用 目 的                                 |                        |  |           |         |                 |           |         |       |    |  |
| 減免を受けようとする理由                            |                        | 第90条第3項の場合、次の事項を記載<br>・原動機の形式、総排気量、定格出力<br>・形状 |           |         |                 |           |         |       |    |  |
| 障<br>が<br>い<br>者                        | 住 所                    |  |           |         |                 |           |         |       |    |  |
|   | 氏 名                    |  | 生 年 月 日   |         | 年 月 日           |           |         |       |    |  |
|   | 申請者との続柄                |  |           |         |                 |           |         |       |    |  |
|   | 身体障害者手帳・療育手帳の番号及び交付年月日 |  | 第 年 月 日   |         | 戦傷病者手帳番号及び交付年月日 |           | 第 年 月 日 |       |    |  |
|   | 障がい名                   |  | 障がいの程度    |         | 第 項 症 款 症 級     |           |         |       |    |  |
| 軽運<br>自<br>動<br>車<br>等<br>者             | 住 所                    |  |           |         |                 |           |         |       |    |  |
|   | 氏 名                    |  | 障がい者との関係  |         |                 |           |         |       |    |  |
|   | 運 免 許 証 番 号            |  | 交 付 年 月 日 |         | 年 月 日           |           |         |       |    |  |
|   | 免 許 の 種 別              |  | 有 効 期 限   |         | 年 月 日           |           |         |       |    |  |
| 年 度                                     |                        | 納期の別   |           | 納税通知書番号 |                 | 税 額       |         | 納 期 限 |    |  |
| 年度                                      |                        | 全 期  |           | 第 号     |                 | 円         |         | 年 月 日 |    |  |

（注）「個人番号又は法人番号」欄には、申請者（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（平成25年法律第27号。以下「番号法」という。）第2条第5項に規定する個人番号をいう。）又は法人番号（番号法第2条15項に規定する法人番号をいう。）を記載してください。