



軽自動車税減免申請書

令和 年 月 日

横手市長 様

申請者 (納税義務者)

住所

氏名

個人番号

電話番号

横手市市税賦課徴収条例第 90 条第 1 項第 1 号の規定により、次のとおり申請します。

年 度	令 和	年 度	減 免 額	円	
軽自動車	車両番号 又は 標識番号				
	所 有 者 (使用者)	住 所			
		氏 名			
	主たる定置場				
	原動機の型式			総排気量又は 定格出力	cc (kw)
	種別・用途			形 状	
障害者手帳等	住 所				
	氏 名			生年月日	年 月 日 (歳)
	種 類	番 号	交付年月日	障害名及び障害の程度	
運転免許証	氏 名	(身体障害者との続柄・)			
	交付年月日	番 号	有効期限	免許の条件等	種 類
使用目的	通院用				
参考事項					

留意事項

1 この申請書を提出する際に下記について添付及び提示して下さい。

添付書類

- (1) 身体障害者手帳、戦傷病者手帳、養育手帳、精神障害者保健福祉手帳の写し
- (2) 自動車検査証の写し

提示書類

- (1) 減免申請する車両の納税通知書
- (2) 運転する方の運転免許証

2 申請書の記入にあたっては、次によって下さい。

- (1) 所有権留保付軽自動車の場合には、「所有者（使用者）」欄には、使用者について記入して下さい。
- (2) 「種別・用途」欄には、原付、軽自動車乗用、軽自動車貨物等の別を記入して下さい。
- (3) 「形状」欄には、箱型、バン等の別を記入して下さい。
- (4) 「使用目的」欄には、通院用、通学用もしくは通所用等内容を具体的に記入して下さい。

3 申請期間について

軽自動車税納税通知書を受け取った日から納期限前7日までの間です。申請期間を過ぎた場合は減免を受けることができなくなりますのでご注意下さい。