

宛先（提出先）：世田谷区長

軽自動車税（種別割）減免申請書

次のとおり減免を申請します。

◆減免の申請者

納税義務者	住 所 (所在地)		電話番号	
	氏 名 (名 称)		個人番号 (法人番号)	

◆減免を申請する理由（減免申請の種類）

生活保護法による扶助を受けているため・車両の構造が専ら身体障害者等の利用に供するものであるため（いずれかに○をつけてください。）
--

◆減免を受ける軽自動車等

車両情報	車 種 及び用途		総排気量 又は定格出力	
	車両番号 (標識番号)		形 状	
	型 式		原動機型式	
	登録年月日		使 用 目 的	
定置場				

◆身体障害者に係る情報等

障害者	住所	☐ 納税義務者に同じ			手帳の種類	☐ 身体障害 ☐ 戦傷病 ☐ 療育 ☐ 精神保健
	氏名		年齢	歳	障害の区分 及び等級(程度)	
	障害者手帳 の番号			手帳の交付 年月日		
運転者	住所 (所在地)	☐ 納税義務者に同じ ☐ 障害者に同じ			障害者との 関係	
	氏名					

【お問い合わせ先】 世田谷区課税課管理係課税課管理係

世田谷区世田谷 4 - 2 1 - 2 7

電話 0 3 - 5 4 3 2 - 2 1 6 3