

宛先（提出先）：世田谷区長

軽自動車税減免申請書

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	<input type="checkbox"/> 納税義務者に同じ		手帳の種類	<input type="checkbox"/> 身体障害 <input type="checkbox"/> 戦傷病 <input type="checkbox"/> 療育 <input type="checkbox"/> 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)	<input type="checkbox"/> 納税義務者に同じ <input type="checkbox"/> 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調整

世田谷区世田谷4-21-27

電話 03-5432-2163