

軽自動車税減免申請書

年 月 日

柏崎市長 様

納税義務者の住所と氏名を記入してください。

(申請者) 住所 柏崎市日石町2番1号

氏名 柏崎 太郎

個人番号又は法人番号	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4
------------	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---

第78条第1項第1号：公益のための直接専用  
 第79条第1項第1号：身体障害者等の本人又はその家族が運転する  
 第79条第1項第2号：構造が身体障害者等の利用に供する

新潟県柏崎市税条例（第78条第2項・第79条第2項）の規定により申請します。

減免を受けようとする理由	柏崎市税条例第79条第1項第1号の規定に該当する軽自動車等		
納税者 (申請者)	住所	同上	
	氏名	同上	身体障害者等との関係 (本人)
身体障害者等	住所	同上 ※納税義務者と異なる場合は、その方の情報を記入してください	
	氏名	同上	年齢 (60) 歳
軽自動車等運転者	住所	同上 ※納税義務者と異なる場合は、その方の情報を記入してください	
	氏名	同上	身体障害者等との関係 (本人)
身体障害者手帳、療育手帳又は精神障害者保健福祉手帳	番号	柏崎市・( ) 第111222号	
	交付年月日	昭和・平成・令和 3年3月3日	
	障害名、程度	下肢不自由 2級	
運転免許証	番号	第111222333444号	
	交付年月日	令和 2年 6月 6日	
	有効期限	令和 7年 6月 5日	
	免許の種類、条件	中型	
軽自動車等	車両番号	長岡 580 あ 0000	
	主たる定置場	申請者住所と同じ	
	種別	軽自動車 乗用 自家用	
	用途、使用目的	※用途、使用目的を記入してください。	
備考	※電話番号を記入してください。		

【軽自動車等運転者】の欄に記載された方の情報を記入してください。

車検証の「車両番号」欄に記載されている番号

車検証の「自動車の種別」、「用途」、「自家用・事業用の別」欄に記載されている情報を記入してください。