

軽自動車税減免申請書

年 月 日

柏崎市長 様

(申請者) 住 所 柏崎市

氏 名

個人番号又は法人番号																				
------------	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

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 条第 項第 号の規定に該当する軽自動車等	
納 税 者 (申 請 者)	住 所		
	氏 名		身体障害者等との関係 ( )
身 体 障 害 者 等	住 所		
	氏 名		年 齢 ( ) 歳
軽自動車 等運転者	住 所		
	氏 名		身体障害者等との関係 ( )
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 号	
	交付年月日	昭和 ・ 平成 ・ 令和 年 月 日	
	障害名、程度		
運 転 免 許 証	番 号	第 号	
	交付年月日	年 月 日	
	有効期限	年 月 日	
	免許の種類、条件		
軽自動車等	車両番号		
	主たる定置場	申請者住所に同じ	
	種 別		
	用途、使用目的		
備 考		連絡先(電話番号)	