

軽自動車税（種別割）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。