

みなかみ町長 様

軽自動車税（種別割）減免申請書 〈障害者減免〉

みなかみ町税条例第90条第2項の規定に基づき、下記のとおり減免を申請します。

◆減免の申請者

◆減免を受ける軽自動車等

車両情報		種別及び用途				総排気量又は定格出力	
車両番号 (標識番号)	届出等 年月日	型式				最高出力	形状
			原動機 型式				
定置場							使用目的

◆身体障害者等に係る情報等

障 害 者	住 所	<input type="checkbox"/> 納税義務者に同じ			
	氏 名	<input type="checkbox"/> 納税義務者に同じ		生年月日	
	障害者手帳の番号			手帳の種類	<input type="checkbox"/> 身体障害者 <input type="checkbox"/> 戦傷病 <input type="checkbox"/> 療育 <input type="checkbox"/> 精神保健
	障害の区分及び等級			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			
	氏 名	<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	
	免許証番号			免許証交付年月日	
	免許証の種類			免許証有効期限	
	免許の条件				

(備考) この申請書の他に、下記①～④を添付してください。

- ① 車検証（電子化に伴う縮小車検証の場合は、車検証の他に「自動車検査証記載事項」） ※写し可
② 障害者手帳（精神障害の場合は、手帳の他に「自立支援医療受給者証（精神通院）」） ※原本
③ 運転される方の免許証 ※写し可
④ 納税通知書

【お問い合わせ先】

【お問い合わせ】 みなかみ町役場 税務会計課 住民税係

〒379-1393

群馬県利根郡みなかみ町後閑318番地

電話 0278-62-2111 (內線/473・474)