

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

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)		型式		最高出力	
	届出等 年月日		原動機 型式		形状	
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】
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（内線/473・474）