

第18号様式の3

軽自動車税減免申請書				年 月 日
(宛先) 八千代市長				
住(居)所 (所在地)				
申請者 氏 名 (名 称)				
電 話 番 号				
第89条第2項 八千代市税条例 第90条第2項 の規定により、下記のとおり申請します。				
所 属 年 度	年度	通知書番号		
種 別		年 税 額		
軽自動車等の登録番号及び 車両番号				
軽自動車等の主たる定置場				
減 免 を 受 け る 者	氏 名 (名称)			
	住 所 (所在地)			
	個人番号 (法人番号)			
身 体 障 害 者	氏 名		年 齢	歳
	住 所			
軽自動車等を運転 する者	氏 名			
	住 所			
障 害 名		障 害 等 級		
身体障害者手帳番号		手帳交付年月日	年 月 日	
運転免許証番号		免許交付年月日	年 月 日	
免 許 の 種 類		有 効 期 限	年 月 日	
免 許 の 条 件				
使 用				

※減免を受けようとする事由を証明する書類を添付してください。

※納期限前7日までに提出してください。