

第18号様式の3

軽自動車税（種別割）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)				
八千代市税条例第89条第2項第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 又 は 免許情報記録の番号		免 許 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 目 的				

※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。