

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)									
電 話 番 号									
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		円	
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		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。

※免許年月日欄には免許取得日を記入してください。