

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)	
八千代市税条例 <small>第89条第2項</small> <small>第90条第2項</small> 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。

※納期限までに提出してください。