

第20号様式乙（第16条関係）

軽自動車税（種別割）減免申請書

令和 年 月 日

多摩市長 阿部 裕行 殿

納税義務者（所有者）

住所 _____

氏名 _____

電話 () _____

Mail _____

軽自動車税種別割の減免について、次のとおり申請します。なお、この申請以外の車両では、減免を受けていません。

(多摩市市税条例第90条第1項第1号該当)

減免申請年度		令和 年度	税 額	円
軽自動車	標識番号		用途	乗用・貨物 (自家用に限る)
	種別	原動機付自転車 二輪の小型自動車 軽自動車その他	原動機の型式	
	総排気量又は定格出力	L KW	形状	
	主たる定置場	〔上記所有者住所と異なる場合記入〕 多摩市		
主な使用状況		1 通所 2 通院 3 通学 4 通園 5 その他 ()		
		所在地		
		名称		
障害の状態に関する証明書	住所		生年月日	年 月 日
	氏名	納税義務者との続柄 ()		
	手帳等の番号		交付年月日	年 月 日
	障害の等級 障害の程度	1 身体障害者手帳 2 戦傷病者手帳 3 愛の手帳 4 障害の状態に関する証明書	種 級 項 款 度 総合判定 特別障害者	症
	障害名			
	障害の区分	1 下肢 2 体幹 3 上肢 4 その他 ()		
運転免許証	住所			
	氏名	身体障害者等との続柄 ()		
	免許証番号		有効期限	年の誕生日まで有効
	免許の条件			