

## 身体障害者等に係る軽自動車税減免申請書

令和 8年 5月 15日

長 瀬 町 長 様

納税義務者 住所 長瀬町大字本野上1035番地1  
氏名 長瀬 太郎  
生年月日 昭・平 46年 4月 20日 55歳  
電話 0494 - 66 - 3111  
個人番号 1234 5678 9012

※6月1日時点の年齢

下記のとおり、長瀬町税条例第90条の規定により軽自動車税を減免されたく申請します。

年 度	通知書番号	年税額	納期限	減免を受けようとする税額	
令和8 年度	町記入	10,800 円	令和 7年 6月 2日	10,800 円	
軽自動車	標 識 番 号	熊谷 580 た 1234	車 種 名	町記入	
	定 置 場 所	上記納税義務者と同一の場合 右口に✓で省略可		<input checked="" type="checkbox"/> 納税義務者と同じ	
	所有者 住 所 氏 名			<input checked="" type="checkbox"/> 納税義務者と同じ	
	所有者 氏 名			<input checked="" type="checkbox"/> 納税義務者と同じ	
使用者 住 所 氏 名	<input checked="" type="checkbox"/> 納税義務者と同じ				
身体障害者等	住 所 氏 名	上記納税義務者と同一の場合 右口に✓で省略可		<input checked="" type="checkbox"/> 納税義務者と同じ	
	氏 名			<input checked="" type="checkbox"/> 納税義務者と同じ	
	生 年 月 日			<input checked="" type="checkbox"/> 納税義務者と同じ	
	納税義務者との続柄	本人・夫・妻・子・父・母・その他 ( )			
	使 用 目 的	通院・通学・通勤・生業・その他 ( )			
	障害者手帳等	交付年月日	昭和 平成・令和 5年 6月 20日		
障害の級別	1級	記号番号	埼玉県 第123456号		
障害名	手帳の障害名欄をそのまま記入				
運 転 者	住 所 氏 名	上記納税義務者と同一の場合 右口に✓で省略可		<input checked="" type="checkbox"/> 納税義務者と同じ	
	氏 名			<input checked="" type="checkbox"/> 納税義務者と同じ	
	生 年 月 日			<input checked="" type="checkbox"/> 納税義務者と同じ	
	身体障害者等との続柄	本人・夫・妻・子・父・母・その他 ( )			
	マイナ免許証	交付年月日	平成・令和 5年 4月 25日		
	有効年月日	平成・令和 10年 5月 20日			
免許証番号	第 123456789012 号				
種類・条件	町記入				

番号確認	免許情報確認	備考
町記入		