様式第７４号

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 　 | 受付 | 　 |
| 　 | 年　　月　　日　 |
| 軽自動車税（種別割）減免申請書(身体障害者等の利用に供する軽自動車用)　(宛先)　伊勢崎市長 |
| 　 | (納税義務者)申請者 | 住所又は所在地 |  |
| 氏名又は名称及び代表者名 | 　 |
| 個人番号又は法人番号 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 電話番号 |  |
| 　　伊勢崎市市税条例第90条第3項の規定により、次のとおり申請します。 |
| 使用者 | 住所 | 　 | 車両番号又は標識番号 | 　 |
| 氏名 | 　 | 原動機の型式 | 　 |
| 所有者 | 住所 | 　 | 総排気量又は定格出力 | 　 |
| 氏名 | 　 | 種別・用途 | 　 |
| 主たる定置場 | 伊勢崎市 | 構造変更後の車体の形状 | 　 |
| 添付書類 | 1　自動車検査証又は軽自動車届出済証の写し2　軽自動車税（種別割）納税通知書3　特別な仕様に製造され、又は構造変更が加えられた軽自動車等と分かるもの　(仕様書、売買契約書、注文書の写し又は写真など。8ナンバーで2年目以降は添付不要)4　その他市長が必要と認める書類 |
| 備考 | 1　この申請書は、納期限までに提出してください。2　「個人番号又は法人番号」欄には、個人番号(行政手続における特定の個人を識別するための番号の利用等に関する法律第2条第5項に規定する個人番号をいう。)又は法人番号(同条第15項に規定する法人番号をいう。)を記載してください(個人番号又は法人番号を有しない場合は、空欄としてください。)。なお、個人番号を記載する場合は、左側を1文字空けて記載してください。3　減免後、その事由が消滅した場合は、直ちにその旨を申告してください。 |
|  | 確認欄 | 番号確認 |  | 身元確認 |  |