

様式第34号（第23条関係）

軽自動車税（種別割）減免申請書（身体障害者等用）					
年 月 日					
遠野市長 様					
納税者					
住(居)所					
氏 名					
個人番号					
身体障害者等との関係					
電 話					
次のとおり軽自動車税（種別割）の減免を受けたいので、遠野市市税条例第86条第2項の規定により申請します。					
申請年度	年度	減免を受けようとする税額			円
軽自動車等	車両番号				
	種別	原動機付自転車・軽自動車2輪・軽自動車3輪 軽自動車4輪（乗用）・軽自動車4輪（貨物用） 小型特殊自動車（農耕作業用）・小型特殊自動車（その他） 2輪の小型自動車・その他（ ）			
	主たる定置場		使用目的	通学・通院・通所・生業・その他（ ）	
身体障害者手帳等 <input type="checkbox"/> 写し添付	住所		氏名	(年齢)	
	手帳番号		交付年月日	年 月 日	
	障害名	障害の程度	身体障害者手帳		級
			戦傷病者手帳		項・款
療育手帳			A・B		
精神障害者保健福祉手帳				級	
運転する者の運転免許証等 <input type="checkbox"/> 写し添付	住所		氏名		
	免許証番号		身体障害者等との関係		
	交付年月日	年 月 日	有効期限	年 月 日	
	免許の種類		免許の条件		
備考					
1 身体障害者手帳等及び運転する者の運転免許証等の写しを添付する場合は、当該欄の記入を省略することができます。					
2 主たる定置場、住所及び氏名が納税者の住（居）所及び氏名に同じ場合は、当該欄の記入を省略することができます。					