

軽自動車税種別割減免申請書

令和 4 年 4 月 1 日

【記入例】

※マイナンバー制度開始に伴い、個人番号(マイナンバー)の記載が必要となりました。

※代理の方が申請される場合は、代理の方の本人確認をさせていただきます。

申請者(納税義務者)

住所 新温泉町浜坂2673-1

氏名 新温泉 太郎

Tel 82-3113 障害者との続柄(本人)

【個人番号 123456789012】

新温泉町税条例第90条第2項の規定により軽自動車税種別割の減免(継続)を申請します。

Table with 4 main sections: 身体障害者手帳等の内容, 対象軽自動車等, 所有者, 運転者, 運転免許証内容, 主な使用内容. Includes fields for address, name, disability type, license number, and usage.

<注意事項>

申請の際には本人確認を行いません。本人確認は、「番号確認」と「身元確認」の2つが必要となります。

■確認書類

「番号確認」…個人番号カード、通知カード、個人番号が記載された住民票写し
「身元確認」…個人番号カード、運転免許証、パスポート、身障手帳、保険証等

■代理申請の場合

上記本人確認の他に、代理人の本人確認が必要となります。
「代理人の本人確認」…個人番号カード、運転免許証、パスポート、保険証等

- ※ 添付書類 (該当に✓)
[] 障害者手帳(写)
[] 車検証等(写)
[] 運転免許証(写)