

令和 年度軽自動車税(種別割)減免申請書

令和 年 月 日

米沢市長 あて

住 所

納税義務者

氏 名

個人番号

米沢市市税条例第93条第2項の規定により、下記のとおり申請します。

記

障がい者	住 所	米沢市				
		電話 ()				
氏 名			生 年 月 日	年 月 日		
身体障害者帳	番 号	交 付 年 月 日	障 が い 名	等 級		
	第 号	年 月 日		級		
運 転 者	住 所					
	氏 名		障がい者との続柄			
運 転 免 許 証	種 類	免 許 証 番 号	交 付 年 月 日			
		第 号	年 月 日			
	免 許 の 条 件		有 効 期 限			
			年 月 日			
車 両	種 類	標 識 番 号	主 た る 定 置 場			
	所 有 者 氏 名		自 ・ 営 業 用 の 別			
			自 家 用 ・ 営 業 用			
備 考						
宛 名 コード	※	通 知 書 番 号	※	減 免 額	※ 円	

以下
別紙のとおり

※の欄には記入しないでください。