

軽自動車税減免申請変更届

(宛先) 美唄市長

住所

申請者
(納税義務者) 氏名

(障がいのある方との続柄)

電話番号

年度軽自動車税種別割(市税条例第92条)の減免決定車両について、申請内容に変更がありましたので届出します。

※変更箇所のみ記載し、確認できる書類を添付してください。

障 が い の 方	住所													
	ふりがな									年 齢				
	氏名													
転 車 両 を 運 ぶ 方	住所													
	ふりがな									障がいのある方との関係				
	氏名													
標 識 番 号								種別	軽4輪(乗用・貨物)					
車両の定置場		・所有者住所と同じ ・その他						使用目的 及び用途	自家用 ・ 通院					
手 帳 の 内 容	番号	北海道 ・ 空 ・ 第 号						交 付 年 月 日						
								昭和 ・ 平成 ・ 令和 年 月 日						
	種類	・ 身体障がい者 ・ 療育 ・ 精神障がい者保健福祉						障がいの等級・判定						
	障がい名													
運 転 免 許 証		番 号												
		種類条件等	原付 普通 中型 大型 大特											
		交 付 年 月 日						有 効 期 限						
		年 月 日						年 月 日 まで有効						

※担当者処理欄

納税義務者番号										身障者番号							
変更内容確認		添付書類確認							システム入力								