様式第１号（第４条関係）

年　　月　　日
申請書番号　第　　号

あて先　伊賀市長

軽自動車税減免申請書

伊賀市市税条例第 89 条第１項の規定に基づき、下記のとおり減免を申請します。

◆減免の申請者

納税義務者	住所（所在地）		電話番号	
	氏名（名称）		個人番号（法人番号）	

◆減免を申請する理由（減免申請の種類）

1. 身体障害者等　2. 公益車両　3. 構造上福祉車両

◆減免を受ける軽自動車等

車両情報	種別及び用途	□原付第一種 □原付第二種(乙) □原付第二種(甲) □ミニカー □小型特殊(農耕用) □小型特殊(その他) □軽四貨物自家用 □軽四乗用自家用 □軽自二輪 □小型自動二輪			総排気量又は定格出力	**別添検査証の写しのとおり**
	車両番号（標識番号）		型式	**別添検査証の写しのとおり**	形状	**別添検査証の写しのとおり**
	登録年月日	**別添検査証の写しのとおり**	原動機型式	**別添検査証の写しのとおり**	使用目的	□通院 □通所 □療育 □(　　)
定置場		□納税義務者住所に同じ　　□（伊賀市　　）				

◆身体障害者等に係る情報等

障害者	住所	□納税義務者に同じ		
	氏名	□納税義務者に同じ	生年月日	**別添手帳の写しのとおり**
	障害者手帳の番号	**別添手帳の写しのとおり**	手帳の種類	□身体障害　□戦傷病 □療育　□精神保健
	障害の区分及び等級（程度）	**別添手帳の写しのとおり**	手帳の交付年月日	**別添手帳の写しのとおり**
運転者	住所（所在地）	□納税義務者に同じ　□障害者に同じ	障害者との関係	□本人
	氏名	□納税義務者に同じ　□障害者に同じ		

使用目的	

（備考）

提出期限：　　年　５月　31 日
※必ず上記の期限までにご提出ください。