

軽01

# 軽自動車税種別割 課税免除申請書(身障)

障がい者手帳をお持ちの方本人、もしくは生計を一にしている方が所有している車両の種別割を免除するための手続きです。

◆ 申請者(納税義務者)

北見市長 様		(申請日)		年	月	日
市税条例第90条第2項の規定により申請します。						
フリガナ		生年月日		年	月	日
氏名	署名	個人番号				
		日中連絡先	-			
住所 (建物名等)	続柄		身体障がい者から見て			
	市処理欄	宛名番号				

標識番号						
主たる定置場	<input type="checkbox"/> 申請者住所に同じ <input type="checkbox"/> 他(北見市 )		使用目的	<input type="checkbox"/> 通院 <input type="checkbox"/> 通所 <input type="checkbox"/> 他( )		
車両の種別・用途	<input type="checkbox"/> 原付 種 <input type="checkbox"/> 軽2輪 <input type="checkbox"/> 小型2輪 <input type="checkbox"/> 軽4輪 (乗用・貨物) (自家・営業)					
障がい者に関する事項 <input type="checkbox"/> 別添のとおり						
氏名	<input type="checkbox"/> 申請者に同じ		生年月日		年	月 日
住所	<input type="checkbox"/> 申請者に同じ		市処理欄	宛名番号		
身体障害者手帳等番号	北海道 網 第 号	交付年月日	年 月 日	有効期限	年 月 日	
障がい名		障がいの区分		障がいの級別		
運転者に関する事項 <input type="checkbox"/> 別添のとおり						
氏名	<input type="checkbox"/> 申請者に同じ		生年月日		年	月 日
住所	<input type="checkbox"/> 申請者に同じ		市処理欄	宛名番号		
運転免許証番号		交付年月日	年 月 日	有効期限	年 月 日	
運転免許証の種類	<input type="checkbox"/> 普通 <input type="checkbox"/> 大型 <input type="checkbox"/> 中型 <input type="checkbox"/> 他( )	運転免許条件	<input type="checkbox"/> 眼鏡 <input type="checkbox"/> 8tに限る <input type="checkbox"/> 他( )	障がい者との関係	<input type="checkbox"/> 本人 <input type="checkbox"/> 介護する方 <input type="checkbox"/> 同一生計の方( )	

北見市使用欄

本人確認	来庁者	チェック項目			上記のとおり免除申請がありましたので、					
①番・免・パ・手帳 他( )	<input type="checkbox"/> 申請者本人 <input type="checkbox"/> 他 氏名	重複免除確認		4月1日車両		年度から課税額を免除として よろしいですか。(身体障がい者等)				
		手帳等級		4月1日手帳						
②証・年金・児童・ バス・社員・学生 他( )	課税免除額	手帳有効期限		期限内申請		第3類	次長	課長	係長	係
		生計同一確認		上記全て○ 現年から						
③ヒア		COKASX 入力		受付台帳入力						
		決定通知発送		翌年は決定日納期後						

