

## 記入例

様式第35号（第23条関係）

令和7年5月〇日

北上市長様

申請者（納税義務者） 北上 太郎

住所 北上市芳町1-1

氏名 北上 太郎

（身体障害者等との関係 父 ）

電話番号 0197-64-2411

## 軽自動車税（種別割）減免申請書（身体障害者等用）

令和7年度軽自動車税（種別割）の減免を受けたいので、北上市市税条例第92条第2項の規定により次のとおり申請します。

身体障害者等	住所	北上市芳町1-1			
	氏名	北上 花子	年齢	10 歳	
運 転 者	住所	同 上		身体障害者等との関係	
	氏名	北上 太郎		父	
身体障害者手帳、 戦傷病者手帳、療 育手帳又は精神障 害者保健福祉手帳	番 号	別紙手帳のとおり	交付年月日	別紙手帳のとおり	
	障害名	別紙手帳のとおり	障害の程度	別紙手帳のとおり	
運 転 免 許 証	番 号	別紙免許証写し のとおり	交 付 年 月 日	有 効 期 限	
		別紙免許証写し のとおり	別紙免許証写し のとおり	別紙免許証写し のとおり	
	種 類	別紙免許証写し のとおり	条 件 等	別紙免許証写し のとおり	
軽自動車等	車両番号又 は標識番号	別紙車検証写し のとおり	主 たる 定 置 場	別紙車検証写し のとおり	
	種 別	別紙車検証写し のとおり	車 名 及 び 型 式	別紙車検証写し のとおり	
	用 途	別紙車検証写し のとおり	総排気量又は 定格出力	別紙車検証写 しのとおり	形 状
減 免 を 受 け よ う と す る 税 額	7,200 円		減免理由 を証明す る書類		
摘 要					