第７４号様式の２（第１６条関係）

軽自動車税(種別割)減免申請書（継続）

年　　月　　日

（宛先）
新発田市長

（納税義務者）
住所　　電話番号
（　　）
氏名　　身体障がい者等との関係
（　　）
個人番号又は法人番号
※右詰めで記載してください。

市税条例第 79 条第 2 項の規定により申請します。
なお、自動車税（種別割）又は他の軽自動車税（種別割）で減免を受けている車両はありません。

標識番号		車　　種	
障がい者		生年月日	

今年の４月１日の状況について、昨年の減免申請時点と比べて、
（次の該当する番号に○印をつけてください。）

１　変更がありませんので、今年度も減免を申請します。

２　変更があります・・・変更内容について（１）～（６）のいずれかに○印をつけてください。

（１）　本人運転から家族運転に変わった
（２）　手帳の等級に変更があった
（３）　減免対象車両を他の軽自動車等に入れ替えた
（４）　減免対象車両を廃車した

新たに窓口にて減免申請書の提出が必要です。申請書は納税通知書といっしょに郵送します。

（５）　自動車税(種別割)の減免を申請する予定
（６）　その他（　　）

年　　度	識　別　番　号	税　　額	納　期　限
年度		円	年　月　日

＊太線内は何も記入しないでください。