第７４号様式の２（第１６条関係）

軽自動車税減免申請書（継続）

令和　　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、自動車税又は他の軽自動車税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〇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）のいずれかに〇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

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。

（４）　減免対象車両を廃車した
（５）　自動車税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
令和　年度		円	令和　年　月　日

＊太線内は何も記入しないでください。