



※ 税務課 処理欄	照 合	調 査 書	受 理

## 市 税 等 減 免 ( 免 除 ) 申 請 書

令和      年      月      日

湯 沢 市 長      様

納税義務者      住      所 \_\_\_\_\_

氏名 (名称) \_\_\_\_\_

個人番号又は 法人番号																			
----------------	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

電話番号 \_\_\_\_\_

次の市税等について減免（免除）して下さるよう証明書類を添えて申請します。

年 度	税 目	期 別	納 期 限	税 額	備 考
令和8年度	軽自動車税	全期	R8.6.1	円	
				円	
				円	
				円	
				円	
				円	
				円	
				円	
計				円	

事    由	<input type="checkbox"/> 記載の車両は専ら身体障がい者等の利用に供する車両で相違ありません。
--------------------	--

- (注) 1. 市税等減免（免除）申請書は、納期限前7日まで提出してください。  
 2. 申請書は、各税目ごとに、提出してください。  
 3. 承認、不承認は、別に通知します。