

年 月 日

藤沢市長

納税義務者

次のとおり申請します。

住所

氏名

電話又は
メールアドレス

申請理由		☐ 藤沢市市税条例第37条第1項第1号該当	
区分	①	☐ 障がい者本人が所有する車 障がい者本人が運転	
	②	☐ 障がい者本人が所有する車 生計同一者が運転	
	③	☐ 生計同一者が所有する車 障がい者本人が運転	
	④	☐ 生計同一者が所有する車 生計同一者が運転	
	⑤	☐ 障がい者のみ世帯の障がい者本人が所有する車 常時介護者が運転	
減免申請車両の 標識番号			
障がい者の住所等 区分③④は記入		住所	
		氏名	
運転者の住所等 区分②⑤は記入		住所	
		氏名	
障がい者手帳等	手帳の種類		
	障がいの区分		
	障がいの級別・程度		
減免事由を証明する書類		☐ 身体障がい者手帳 ☐ 戦傷病者手帳 ☐ 療育手帳 ☐ 精神障がい者保健福祉手帳 ☐ 自立支援医療受給者証(精神通院)	
提出書類		☐ 運転者の運転免許証	
確認事項		☐ 申請車両以外の車両で種別割の減免は受けていません。	

調査事項			
確認事項		受付者	入力者
□通知書番号()			
□ 納付状況 (□ 無 □ 有) □口座振替 (□ 無 □ 有)			
□ 継続 □ 新規 □ その他			
□ 不備あり 内容： (連絡者：)		課税台帳 入力者	確認者
□ 県税確認			