

種別割減免申請書(その他減免用)

年 月 日

藤沢市長

住所

納税義務者

氏名

次のとおり申請します。

電話又は
メールアドレス

申請理由	☐ 藤沢市市税条例第36条第1項第3号該当 障がい者を常時介護しそのために専ら使用するため		
減免申請車両の 標識番号			
障がい者の住所等	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	☐ 納税義務者の運転免許証		
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。		

職員記入欄

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	課税台帳 入力者	確認者
□不備あり 内容： (連絡者：) 解消方法： 窓口 / 郵送 / FAX		
□県税確認		