

第 5 号様式の 1

納付書兼領収済通知書 ㊗

加入者名		聖 籠 町 会 計 管 理 者	口座 番号			納付 額	円
			通知番 番号				
会計 年度	賦課 年度	期	納期限	年 月 日	税目		
督促手数料: 円 延滞金: 円 合計納付額: 円						領収日付印 15307 新潟県聖籠町	

聖籠町役場/コンビニ本部控

原符兼払込金受領証 ㊗

加入者名		聖籠町会計管理者	
口座番号			
納付者名			
税目			
会計 年度	賦課 年度	期	
納付額		円	
督促手数料		円	
延滞金		円	
合計納付額		円	
通知番番号			
15307 新潟県聖籠町		領収日付印	

金融機関/コンビニ店様控

領収証書 ㊗

加入者名		聖籠町会計管理者	
口座番号			
納付者名			
税目			
会計 年度	賦課 年度	期	
納付額		円	
督促手数料		円	
延滞金		円	
合計納付額		円	
通知番番号			
領収日付印		収入印紙不裏	

お問合せ窓口は裏面に記載しております。
この領収証書は日本橋支店に保存してください。(納付者控)新潟県聖籠町

聖籠町税条例施行規則の一部を改正する規則をここに公
 布する。
 平成二十五年 三月二十一日
 聖籠町長 渡邊 廣吉

聖籠町規則第四号
聖籠町税条例施行規則の一部を改正する規則
聖籠町税条例施行規則(昭和四十九年聖籠町規則第八号)
 の一部を次のように改正する。
 第五号様式の一を次のように改める。



軽自動車税減免申請書										
平成 年 月 日										
聖籠町長 様 (申請者) 住 所 聖籠町大字 氏 名 障がい者との関係 () 電話番号 () -										
町税条例第79条の規定により申請します。										
申請する 軽自動車等	平成 年度	納税通知書番号 第 号			税 額	円				
	車 両 番 号	種 別								
	自動車検査証 記載事項	所有者氏名								
		使用者氏名								
主たる定置場										
障がい者	住 所	聖籠町大字								
	氏 名									
	生年月日	年 月 日	年 齢	歳						
	・ 身体障害者手帳	番 号	第 号							
	・ 戦傷病者手帳	交付年月日	年 月 日							
	・ 療育手帳	障がい名								
・ 精神障害者保健福祉手帳	障がいの程度 (個別等級)	級 項 款 症								
軽自動車 等運転者	住 所	聖籠町大字								
	氏 名	障がい者との関係								
	運転 免許証	番 号	第 号			種 類				
		交付年月日	平成 年 月 日	条 件						
		有効期限	平成 年 月 日	用途及び 使用目的						

第七十六号様式を次のように改める。

第六十六号様式「地方税法第417条の規定により」を削る。
 第七十二号様式その二中五の項を次のように改める。
 5 身体障がい者等の減免
 身体に障がいのある方または知的障がい、精神障がいの
 ある方が所有する軽自動車等で一定の要件を満たす場
 合、申請により一台に限り、軽自動車税の減免を受ける
 ことができず。この場合は納期限の7日前までに申請
 してください。

附 則

この規則は、公布の日から施行する。