

軽自動車税（種別割）減免申請書

記載例

令和 〇 年 〇 月 〇 日

いすみ市長 宛

下記事由のため、いすみ市税条例第90条第2項及び第3項の規定により申請します。

(納税義務者)	住 所	いすみ市 大原7400-1		
	氏 名	夷隅 太郎	障害のある方との関係	☐ 本人 ☒ その他 (長男)
	電 話 番 号	0470 (60) 1111		

身体障害者等	住 所	☒ 申請者に同じ		
	氏 名	夷隅 花子 ☐ 申請者に同じ		
(該当の手帳の記載内容にレを記入)	☒ 身体障害者手帳	障害の区分 (該当の区分に〇を付けてください) ・視覚 ・聴覚 ・平衡 ・音声 ・言語 <u>・上肢</u> <u>・下肢</u> ・体幹 ・心臓 ・じん臓 ・呼吸器 ・ぼうこう又は直腸 ・小腸 ・肝臓 ・免疫 ・その他 () 等級 <u>3</u> 級 第 <u>12345</u> 号 <u>S60</u> 年 <u>4</u> 月 <u>15</u> 日交付		
	☐ 療育手帳	障害程度____の____ 第____号 ____年____月____日交付		
	☐ 精神障害者保健福祉手帳	等級____級 第____号 ____年____月____日交付		
主たる運転者	住 所	☒ 申請者に同じ		
	氏 名	☒ 申請者に同じ		
	運 転 免 許 証 内 容 番号・交付日	第 <u>1234001120000</u> 号 <u>H17</u> 年 <u>3</u> 月 <u>30</u> 日交付		
	有 効 期 限	<u>令和7</u> 年 <u>7</u> 月 <u>1</u> 日		
		種類及び条件が付されている場合にはその条件等 (<u>中型車は中型車 (8t) に限る</u>)		
	障害のある方との関係 (該当するものに〇を付けてください)	・本人 <u>・生計同一者</u> ・常時介護者		
軽自動車等	標 識 番 号	☒ 袖ヶ浦 ☐ 1袖ヶ浦 ☐ いすみ市 ☐ その他 () <u>583 は 3333</u>		
	主 たる 定 置 場	いすみ市 ☒ 申請者に同じ		
	種 別	☒ 四輪乗用 ☐ 自動二輪 ☐ 四輪貨物 ☐ 小型特殊 ☐ 軽二輪 原動機付自転車等 ☐ 第一種 ☐ 軽三輪 ☐ 第二種 (乙) ☐ 第二種 (甲) ☐ ミニカー		
	用途・使用目的 (該当するものに〇を付けてください)	<u>日常生活 (買い物等) の移動手段</u> ・ 通勤 ・ 通学 ・ <u>通院</u> ・ 通所 その他 ()		