様式第49号の２

軽自動車税（種別割）減免申請書

年　　月　　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。

（申請者 納税義務者）	住　　所	いすみ市		
	氏　　名		障害のある方との関係	□ 本人 □ その他（　　）
	電話番号	（　　）		

身体障害者等		住　所	□ 申請者に同じ
		氏　名	□ 申請者に同じ
手帳の記載内容（該当の手帳の□欄にレを記入）	□身体障害者手帳	障害の区分　（該当の区分に○を付けてください） ・視覚　・聴覚　・平衡　・音声　・言語　・上肢　・下肢　・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＿＿＿級　第＿＿＿＿＿＿号　＿＿年＿＿月＿＿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	運転免許証の記載内容	住　所	□ 申請者に同じ
		氏　名	□ 申請者に同じ
		番号・交付日	第　　号　　年　　月　　日交付
		有効期限	年　　月　　日
		種類及び条件が付されている場合にはその条件等（　　）	
	障害のある方との関係（該当するものに○を付けてください）	・本人　・生計同一者　・常時介護者	
軽自動車等	標識番号	□ 袖ヶ浦　□ １袖ケ浦 □ いすみ市　□ その他（　　）	
	主たる定置場	いすみ市	□ 申請者に同じ
	種別	軽自動車　□ 四輪乗用　□ 自動二輪　□ 四輪貨物　□ 小型特殊　□ 軽二輪　□ 軽三輪 原動機付自転車等　□ 第一種　□ 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○を付けてください）	日常生活（買い物等）の移動手段　・　通勤　・　通学　・　通院　・　通所 その他（　　）	