様式第81号その2(第34条関係)

受付印

軽自動車税種別割減免申請書(身体障害者等)

年　月　日 笠間市長	個人番号				
	氏　名	㊞ 障害者等との関係（　　）			
	住　所				

下記のとおり笠間市税条例第90条第2項の規定により軽自動車税種別割を減免されたく申請します。

減免を受けようとする軽自動車税種別割	年　度	税　額	納期限	減免を受けようとする税額
	令和2年度以降	円	年　月　日	円

減免を受けようとする軽自動車	標識番号		種　別	自家用　・　営業用
	主たる定置場	1　所有者の住所地　　2　その他(　　)		
	用途及び使用目的	1　通院　　2　通学　　3　その他(　　)		
身体障害者又は戦傷病者等の氏名及び障害の状況等	住　所			
	氏　名		生年月日	年　月　日
	手帳の種類	1　障害者手帳 2　療育手帳 3　精神障害者保健福祉手帳	手帳番号	
	障害名			
	障害の程度		手帳の交付年月日	年　月　日
運転をする者	住　所			
	氏　名		免許証番号	
	交付年月日	年　月　日	運転免許証の種類	
	有効期限	年　月　日	免許の条件	
	身体障害者又は戦傷病者との関係	1　本人　　2		
備考				

(注)1　申請の際，印鑑，運転免許証，身体障害者手帳等を持参してください。
　　2　この申請書は，納期限までに提出してください。