

土浦市軽自動車税(種別割)減免申請書

令和 年 月 日

土浦市長 殿

住 所

申請者

氏 名

土浦市税条例第89条第2項、第90条第2項及び第3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。

納税義務者	住所又は所在地	(〒 )		軽自動車等の種別	
	氏名又は名称	(フリガナ)		車両番号又は標識番号	
		電話 ( ) — 年齢 歳		車体番号	
	個人番号(法人番号)			原動機の型式	
	障害者との関係			総排気量又は定格出力	
障害者の使用目的及び用途				形 状	
減免を受けようする税額		円		主たる定置場	
障害者	住 所				
	氏 名			生年月日	年 月 日生
	手帳等の内容	1 身体障害者手帳	番 号 第 号	交付年月日	年 月 日
		2 戦傷病者手帳		障 害 名	
3 療育手帳	等 級				
4 精神障害者手帳					
運転者	住 所			番 号	
	氏 名			交付年月日	年 月 日
				有効期限	年 月 日まで
	障害者との関係			免許の種類	
				免許の条件	

注 この申請書は、毎年納期限までに市長あてに提出してください。