

見 本

土浦市軽自動車税(種別割)減免申請書

令和〇年〇月〇日

土浦市長 殿

申請者 住所 土浦市大和町9番1号
氏名 土浦太郎

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	(〒300-8686) 土浦市大和町9番1号	軽自動車等の種別	軽四輪
	氏名又は名称	(フリガナ) ツチウラ タロウ 土浦太郎	車両番号又は標識番号	土浦50も1111
		電話 (029)826-1111 年齢 38歳	車体番号	L200S-12345
	個人番号(法人番号)	1234 2345 3456	原動機の型式	—
障害者との関係	父	総排気量又は定格出力	0.65	
障害者の使用目的及び用途	通院 日常生活 など	形状	—	
減免を受けようとする税額	7,200 円	主たる定置場	自宅	
障害者	住所	土浦市大和町9番1号		
	氏名	土浦花子	生年月日	H2年 11月 1日 生
	手帳等の内容	① 身体障害者手帳 2 戦傷病者手帳 3 療育手帳 4 精神障害者手帳	交付年月日	H20年 10月 6日
			障害名	心臓機能障害
		等級	1 級	
運転者	住所	土浦市大和町9番1号		
	氏名	土浦太郎	番号	43215678
			交付年月日	RO年〇月〇日
	障害者との関係	父	有効期限	RO年〇月〇日まで
免許の種類			普通	
		免許の条件	眼鏡等	

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。

※ 障害等級によっては、障害者本人が運転者でなければ減免にならない場合がありますので、運転者に変更がある場合は問いあわせのうえ確認ください。

※ 障害者が、納税義務者と同じ場合は、障害者の住所・氏名欄の記入は、「同上」でも構いません。

※ 運転者が、障害者と同じ場合は、運転者の住所・氏名欄の記入は、「同上」でも構いません。