様式第４９号（第２４条関係）

土浦市軽自動車税減免申請書

年　　月　　日

（申請先）土浦市長

住所又は所在地

申請者

氏名又は名称

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、次のとおり軽自動車税の減免を申請します。

<table>
<tr><td rowspan="5">納税義務者</td><td>住所又は所在地</td><td colspan="2">（〒　　）</td><td>軽自動車等の種別</td><td></td></tr>
<tr><td rowspan="2">氏名又は名称</td><td colspan="2">（フリガナ）

電話（　　）　―　　年齢　　歳</td><td>車両番号又は標識番号</td><td></td></tr>
<tr><td colspan="2" rowspan="2"></td><td rowspan="2">車体番号</td><td rowspan="2"></td></tr>
<tr><td>個人番号（法人番号）</td></tr>
<tr><td>障害者との関係</td><td colspan="2"></td><td rowspan="2">原動機の型式</td><td rowspan="2"></td></tr>
<tr><td colspan="2">障害者の使用目的及び用途</td><td colspan="2"></td></tr>
<tr><td colspan="2">総排気量又は定格出力</td><td></td></tr>
<tr><td colspan="2">減免を受けようする税額</td><td colspan="2">円</td><td>形状</td><td></td></tr>
<tr><td colspan="2">主たる定置場</td><td></td></tr>
<tr><td rowspan="5">障害者</td><td>住所</td><td colspan="4"></td></tr>
<tr><td>氏名</td><td colspan="2"></td><td>生年月日</td><td>年　　月　　日生</td></tr>
<tr><td rowspan="3">手帳等の内容</td><td rowspan="3">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</td><td rowspan="3">番号
第　　号</td><td>交付年月日</td><td>年　　月　　日</td></tr>
<tr><td>障害名</td><td></td></tr>
<tr><td>等級</td><td></td></tr>
<tr><td rowspan="4">運転者</td><td>住所</td><td colspan="2"></td><td rowspan="4">運転免許証</td><td>番号</td><td></td></tr>
<tr><td rowspan="2">氏名</td><td colspan="2" rowspan="2"></td><td>交付年月日</td><td>年　月　日</td></tr>
<tr><td>有効期限</td><td>年　月　日まで</td></tr>
<tr><td>障害者との関係</td><td colspan="2"></td><td>免許の種類</td><td></td></tr>
<tr><td colspan="2"></td><td>免許の条件</td><td></td></tr>
</table>

注　この申請書は、毎年納期限までに市長に提出してください。