様式第66号(第21条関係)

個　人　番　号												

軽自動車税減免申請書(身体障害等に係るもの)

年　　月　　日

神 栖 市 長　　様

申請者　　住(居)所
(減免を受ける者)　氏　　名

下記のとおり軽自動車税の減免を申請します。

軽自動車等の種別	1原動機付自転車　2二輪の小型自動車　3軽自動車	税　額	円

所　有　者	住(居)所	
	氏　名	

車両事項	(1)主たる定置場	
	(2)原動機の型式	
	(3)原動機の総排気量又は定格出力	
	(4)用途	
	(5)形状	
	(6)車両番号又は標識番号	

身体障害者等	住(居)所	
	氏　名	(年齢)　　歳
軽自動車を運転する者	住(居)所	
	氏　名	〔障害者等との関係〕

記載事項	(1)身体障害者手帳の番号	茨城県第　　号
	(2)手帳の交付年月日	年　月　日　交付
	(3)障害名及び障害の程度(等級)	級
	(4)運転免許証の番号	第　　号
	(5)運転免許証の交付年月日	年　月　日　交付
	(6)有効期限	年　月　日　まで
	(7)運転免許の種類	
	(8)運転免許の条件	

使用目的	
備考	