

様式第52号(第17条関係)

軽自動車税(種別割)減免申請書

年 月 日

(あて先)かすみがうら市長

住 所

氏 名



個人番号
又は法人番号

下記のとおり、軽自動車税(種別割)の減免を受けたいので、かすみがうら市税条例第90条第2項の規定により申請します。

標識番号		受 減 ける 免 者 を	住所	
主たる定置場			氏名	
原動機の形式			生年月日	年 月 日(歳)
総排気量		運 軽 転 自 する 動 人 車 を	住所	
種別			氏名	
用途	乗 用・貨 物・その他()		減免を受ける者との関係	
使用目的				
身体障害者手帳の番号	第 号	交付年月日	年 月 日	
障害名		障害の程度		
運転免許証の番号	第 号	有効期限		
交付年月日		運転免許証の種類及び条件		
備 考				