

個人申請用記載例：令和4年度より車両の所有者は、障害者と生計を一にする者も可となりました。

様式第52号（第17条関係）

かすみがうら市軽自動車税（種別割）減免申請書

年 月 日

かすみがうら市長

住 所 かすみがうら市上土田461

申請者

氏 名 かすみがうら 太郎

かすみがうら市税条例第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	(〒315-8512) かすみがうら市上土田461		軽自動車等の種別	軽自動車
	氏名又は名称	(フリガナ) カスミガウラ タロウ かすみがうら 太郎 電話 (0299-59-2111) 年齢 60 歳		車両番号又は標識番号	土浦〇〇〇あ〇〇〇〇
		個人番号(法人番号)	1234 5678 9123		車体番号
	障害者との関係	夫		原動機の型式	〇〇
	障害者の使用目的及び用途	通院		総排気量又は定格出力	650 CC
				形状	箱型
	減免を受けようとする税額	10,800 円		主たる定置場	住所と同じ
障害者	住所	かすみがうら市上土田461			
	氏名	かすみがうら 花子		生年月日	昭和37年1月1日 生
	手帳等の内容	① 身体障害者手帳	番 号 第 1234 号	交付年月日	平成17年3月28日
		② 戦傷病者手帳		障 害 名	〇〇による〇〇障害
③ 療育手帳	等 級	〇級			
④ 精神障害者手帳					
運転者	住所	納税義務者と同じ		番 号	〇〇〇〇
	氏名	納税義務者と同じ		交付年月日	令和元年1月1日
				有効期限	令和5年2月1日まで
	障害者との関係	夫		免許の種類	
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。