

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 社会福祉法人かすみがうら

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 社会福祉法人かすみがうら 電話 (0299-59-2111) 年齢 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)	1234567891234		車体番号
	障害者との関係	入所者の施設への送迎		原動機の型式	〇〇
				総排気量又は定格出力	650 CC
	障害者の使用目的及び用途	入所者の施設への送迎		形状	箱型
	減免を受けようとする税額			5,000 円	主たる定置場
障害者	住所				
	氏名			生年月日	年 月 日 生
	手帳等の内容	1 身体障害者手帳	番 号 第 号	交付年月日	年 月 日
		2 戦傷病者手帳		障 害 名	
3 療育手帳		等 級			
4 精神障害者手帳					
運転者	住所			番 号	
	氏名			交付年月日	年 月 日
				有効期限	年 月 日まで
	障害者との関係			免許の種類	
				免許の条件	

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。

法人申請用記載例：令和4年度より様式第51号は廃止され、様式第52号に統一されました。