

軽自動車税（種別割）減免申請書									
千葉県勝浦市長					年 月 日				
様									
申請者 住所 (納税義務者)									
(フリガナ) 氏 名									
電話番号									
勝浦市税条例第90条第2項の規定により下記のとおり申請します。									
個人番号									
年 度			年度		減免を受けようとする税額			円	
軽自動車等	車両（標識）番号		袖ヶ浦		定 置 場 (使用本拠位置)				
	種 別								
	所有者	住 所							
		(フリガナ) 氏 名							
	用途及び使用目的								
身体障害者等	住 所								
	(フリガナ) 氏 名						生年月日		
							納税義務者との続柄		
	身体障害者手帳 戦傷病者手帳 療育手帳 精神保健福祉手帳		記号番号	号	交付年月日	年 月 日 交付			
			障害名		障害等級				
運 転 者	住 所								
	(フリガナ) 氏 名						身体障害者等との続柄		
	免許証	番 号			交付年月日	年 月 日 交付			
		免許の種類			有効期限	年 月 日			
	免許の条件及び自動車の制限								
備考									
注意 1 減免申請の際に提示するもの (1) 身体障害者手帳・戦傷病者手帳・療育手帳・精神障害者保健福祉手帳 (2) 運転者の運転免許証 (3) 軽自動車税（種別割）に係る誓約書 (4) 個人番号が確認できる書類（個人番号カード、通知カード、番号が記載された住民票の写し等） 注意 2 継続して減免を希望される方も、毎年度軽自動車税（種別割）の納期限までにこの申請書の提出が必要となります。									