

軽自動車税(種別割)減免申請書																			
								年 月 日											
(あて先) 浜松市長 住 所 浜松市 区 申請者 氏 名 <span style="float: right;">⑨</span> (納税義務者) 電 話 個人番号 <table border="1" style="display: inline-table; border-collapse: collapse; text-align: center;"> <tr> <td style="width: 20px; height: 20px;"> </td> </tr> </table>																			
減免を受ける者が身体障害者等と生計を一にする者であるときは、当該身体障害者等との関係 ( )																			
浜松市税条例第91条第2項の規定により次のとおり減免申請します。																			
年 度	年 度 分																		
身体障害者等の状況	住 所	浜松市 区																	
	氏 名				生年 月 日	年 月 日生 (年齢 歳)													
	身体障害者手帳(戦傷病者手帳),療育手帳又は精神障害者保健福祉手帳	番 号				交 付 年 月 日													
		静岡県 浜松市 西民 第 号	年 月 日																
		障 害 名	障 害 の 等 級(程度)																
	級																		
軽自動車等を運転する者の運転免許の状況	住 所	浜松市 区																	
	氏 名					身体障害者等との 関係	本人・( )												
	免 許 証 番 号				交 付 年 月 日		有 効 期 限												
					年 月 日		年 月 日												
	免 許 の 種 類				免 許 の 条 件														
原付・普通・( )																			
軽自動車等の状況	所有者 住所氏名	浜松市 区																	
	使用者 住所氏名	同上・( )																	
	車 両 番 号				主たる 定置場	自宅・( )													
	種 別	原付・軽自動車 ( )	用 途			使 用 目 的	通院・通勤・( )												