

軽自動車税減免申請書																			
								平成 年 月 日											
(あて先) 浜松市長 住 所 浜松市 区																			
申請者 氏 名 ㊟																			
電 話																			
個人番号 <table border="1" style="width: 100%; height: 20px; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 10%;"></td><td style="width: 10%;"></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	明・大・昭・平 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				昭和・平成 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													
					平成 年 月 日	平成 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・()												