

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 (納税義務者) 電 話 個人番号 <table border="1" style="display: inline-table; border-collapse: collapse; width: 200px; height: 20px;"> <tr> <td style="width: 20px; border: 1px dashed black;"></td> <td style="width: 20px; border: 1px dashed black;"></td> <td style="width: 20px; border: 1px dashed black;"></td> <td style="width: 20px; border: 1px dashed black;"></td> <td style="width: 20px; border: 1px dashed black;"></td> <td style="width: 20px; border: 1px dashed black;"></td> <td style="width: 20px; border: 1px dashed black;"></td> <td style="width: 20px; border: 1px dashed black;"></td> <td style="width: 20px; border: 1px dashed black;"></td> <td style="width: 20px; border: 1px dashed black;"></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・()																	
	標識番号又は車両番号				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・()												