

様式第 76 号(第 35 条関係)

身体障害者等に係る軽自動車税減免申請書

年 月 日

つくばみらい市長 様									
つくばみらい市税条例第 条 項 号の規定により軽自動車税の減免を申請します。									
納税義務者	住 所	(〒 -)							
	氏 名	電話番号 () - 年 齡 歳							
	個 人 番 号								
	身 体 障 害 者 等 と の 関 係	☐ 本人 ☐ 本人以外 ()							
年 度	税 額	納付すべき税額	納 期 限	減免を受けようとする税額					
	円	円	年 月 日	円					
登録(車両)番号		車 名	型 式	種 別	用 途				
					☐ 自家用 ☐ 営業用				
使 用 目 的		☐ 外出 ☐ 通院 ☐ 通学 ☐ 通勤 ☐ 他 ()							
身体障害者等	住 所								
	氏 名							年 齡	歳
	身 体 障 害 者 手 帳 等 の 番 号				身体障害者手帳等の交付年月日		年 月 日		
	障 害 名				障 害 の 等 級 又 は 程 度				
運転する者	住 所								
	氏 名								
	身 体 障 害 者 等 と の 関 係	☐ 本人 ☐ 本人以外 ()		運 転 免 許 証 交 付 年 月 日		年 月 日			
	運 転 免 許 証 の 番 号			運 転 免 許 証 有 効 期 限		年 月 日			
	運転免許の種類			運転免許の条件					

- 注意 1 この申請書は、毎年納期限までに市長に提出してください。
- 2 該当する□にレ印をつけてください。