

別記第1号様式

軽自動車税減免申請書			
勝浦市長		平成 年 月 日	
様		申請人	
		住所 (所在地) _____	
		氏名 (名称) _____ ④	
勝浦市税条例第90条第 項の規定により下記のとおり申請します。			
納税義務者	住所 (所在地)		
	氏名 (名称)	身体障害者等との続柄 ()	
軽自動車等	車両番号又は標識番号	左記の指定年月日	年 月 日
	種 別	定 置 場	
	車 名	車 台 番 号	
	型式及び年式	総排気量又は定格出力	
	原動機の型式	型式認定番号	
税 額 等	平成 年度	通 知 書 番 号	
	税 額	円	
身体障害者等	住 所		
	氏 名		
	生 年 月 日	明治 大正 昭和 平成 年 月 日 (才)	
身体障害者手帳等	種 別	交 付 年 月 日	年 月 日
	番 号	障 害 の 程 度	級
	障 害 名		
運 転 者	住 所		
	氏 名	身体障害者等との続柄 ()	
運 転 免 許 証	番 号		
	交 付 年 月 日	年 月 日	有 効 期 限
	免 許 の 種 類	免 許 の 条 件	
用途・使用目的			

(注) この申請書に、減免を必要とする理由を証明する書類を添付してください。