記　載　例

〇〇年〇〇月〇〇日

龍ケ崎市長　様

軽自動車税減免申請書

龍ケ崎市税条例第88条第2項又は第89条第2項若しくは第4項の規定により、下記のとおり減免を申請します。

◆減免の申請者

納税義務者	住　所 （所在地）	**龍ケ崎市3710番地**	電話番号	**0297-64-1111**
	氏　名 （名　称）	**龍ケ崎　太郎**	個人番号 （法人番号）	**〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇**

◆減免を申請する理由（減免申請の種類）

① 身体障がい者等　　2．公益専用車両　　3．福祉車両

◆減免を受ける軽自動車等

車両情報	種　別 及び用途	**四輪の軽自動車　乗用自家用**	総排気量 又は定格出力	**650cc**
	車両番号 （標識番号）	**土浦〇〇〇あ〇〇〇〇**	形　状	
	型　式	**AB12-345678**	原動機型式	
	届出等 年月日	**令和〇年〇月〇日**	使用目的	
定置場				

◆身体障害者等に係る情報等

障害者	住　所	☑納税義務者に同じ			手帳の種類	☑身体障害　□戦傷病 □療育　□精神保健
	氏　名	**龍ケ崎　次郎**	年齢	30歳	障害の区分及び等級（程度）	**3級**
	障害者手帳の番号	**〇〇〇〇〇〇号**		手帳の交付年月日	**令和〇年〇月〇日**	
運転者	住　所 （所在地）	□納税義務者に同じ　☑障害者に同じ			障害者との関係	本人
	氏　名	**龍ケ崎　次郎**				

（備考）

提出期限：　　年　　月　　日

※必ず上記の期限までにご提出ください。