年　　月　　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）		電話番号	
	氏　名 （名　称）		個人番号 （法人番号）	

◆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		総排気量 又は定格出力	
	車両番号 （標識番号）		形　　状	
	型　式		原動機型式	
	届 出 等 年 月 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		年齢	歳	障害の区分 及び等級 （程度）	
	障害者手帳 の番号			手帳の交付 年月日		
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	
	氏　名					

（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。