

年 月 日

(宛先)

住 所

申請人

氏 名

身体障害者等との関係

軽自動車税（種別割）減免申請書

鈴鹿市税条例第90条の規定により，下記のとおり軽自動車税（種別割）の減免を受けたく申請いたします。

記

標 識 番 号		種 別	
主 たる 定 置 場			
申 請 の 理 由			
納 税 義 務 者 の 氏 名			
個 人 番 号	/		
身体障害者等の住所 氏名・生年月日			年 月 日
身 体 障 害 者 手 帳 等 番 号		交付年月日	年 月 日
障 害 名		等 級	
運 転 者 の 住 所 氏 名	身体障害者等との関係		
運 転 免 許 証	番 号		
	交 付 年 月 日	年 月 日	有 効 期 限 年 月 日
	種 類		条 件

備考 (1) 申請の際，「身体障害者手帳」等及び「運転免許証」並びに「自動車検査証」等（原付自転車を除く）をご提示ください。

(2) 申請書は，納期限前7日までに提出してください。

—