

					身障減免用	
軽自動車税減免申請書						
令和 年 月 日						
海津市長 あて						
申請人 住(居)所						
氏 名						
電話番号						
海津市税条例第 90 条第 2 項の規定により、令和 年度軽自動車税の減免を申請します。						
身体障がい者	住 所					
	氏 名		年 齢	歳		
	個 人 番 号					
身 体 障 害 者 帳 手 帳	手帳の番号					
	交 付 年 月 日	年 月 日				
身 体 障 が い 者 と の 関 係						
障がい名及び 障がいの程度	障 が い 名					
	程 度	級				
運 転 者	住 所					
	氏 名					
	個 人 番 号					
	身体障がい者との関係					
運 転 免 許 証	番 号		交 付 年 月 日	年 月 日		
	有 効 期 限	年 月 日				
運 転 免 許 証 の 種 類 等	種 類					
	条 件					
軽 自 動 車 等 種 類 別	車 両 番 号		用 途			
	種 別		主たる定置場			