

記載例

様式第85号(第34条関係)

身体障害者等に係る軽自動車税減免申請書

令和 5 年 5 月 15 日

鹿嶋市長 様

納税義務者

住所
(所在地) 鹿嶋市大字平井1187-1

氏名
(名称) 鹿島 太郎

※法人の場合は、代表者印の押印が必要です。

個人番号
(法人番号)

電話番号 0299-82-2911

納税義務者の個人番号
または法人番号を記入し
てください。

次の軽自動車等(原付・バイク・軽自動車)の減免を希望される原付・バイク・軽自動車の車両番号(ナンバー)を記入してください。

1 軽自動車等の明細等(減免を希望する軽自動車等の種類に○をつけてください。)

車両番号	水戸 〇〇〇 あ ××××
	鹿嶋市
種別	① 軽四輪乗用 2 軽四輪貨物 3 軽二輪 4 原動機付自転車(50cc 90cc 125cc) 5 その他()
所有者	
主たる定置場	① 所有者の住所地 2 その他()
使用目的	① 通院 2 通学 3 通勤 4 その他()

所有している軽自動車等の保管場所に○をつけるか、記入してください。

使用目的に○をつけるか、記入してください。

2 運転者及び運転免許証の明細等

住所	鹿嶋市大字平井1187-1		
氏名	鹿島 太郎	交付年月日	令和 〇年 〇月 〇〇日
身体障害者との関係	① 本人 2 その他()	有効期限	令和 ×年 ×月 ××日
番号	12345678987	種類	普通

運転免許証の内容を記入してください。

3 身体障害者等の氏名及び障害の状況等

住所	鹿嶋市 大字平井1187-1		
氏名	鹿島 太郎	年齢	50 才
身体障害者手帳等の番号及び交付年月日	番号 12345	交付年月日	令和 △年 △月 △△日
障害名	心臓機能障害	障害の級別	1級

身体障害者等の氏名及び障害者の状況等を記入してください。

(注) 印鑑, 車検証(写し), 運転免許証(写し), 軽自動車税納税通知書, 身体障害者手帳等を持参して納期限7日前までに申請してください。