様式第 122 号（第 18 条関係）

軽自動車税減免申請書

令和　　年　　月　　日

磐田市長

（納税義務者）

申請者　住　所 ＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

〔　　〕　氏　名 ＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

電話番号 ＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

身体障害者との関係（　　）

個人番号又は法人番号 ＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

磐田市税条例　第99条1項
第100条第1項第1号
第100条第1項第2号　の規定により、下記のとおり減免申請します。

年　度	令和　　年度分				
身体障害者等の状況 ＊手帳を見て記入してください	住　所				
	氏　名	〔　　〕	生年月日	大・昭・平・令 年　月　日（満　歳）	
	身体障害者手帳・療育手帳・戦傷病者手帳・精神障害者保健福祉手帳	番号・公費負担番号 号	交付年月日 昭・平・令　年　月　日 （昭・平・令　年　月　日再交付）		
		障害名	障害等級（程度）		
減免を受けようとする軽自動車等を運転する者の運転免許の状況 ＊運転する方の免許証を見て記入してください	住　所	申請者と同じ・その他（磐田市　　）			
	氏　名	申請者と同じ その他（　　）	障害者との関係	本人・同一生計者（　　） 常時介護者	
	免許証番号・免許情報記録番号	交付年月日	有効期限		
	運転免許証と同じ	平成・令和　年　月　日	平成・令和　年　月　日		
	免許の種類	普通・中型・大型 その他（　　）	免許の条件	運転免許証と同じ	
減免を受けようとする軽自動車等の状況 ＊車検証等を見て記入してください	所有者の住所・氏名	申請者と同じ・その他（　　）			
	使用者の住所・氏名	申請者と同じ・その他（　　）			
	車両番号	〔　　〕	定置場	申請者と同じ・その他（　　）	
	種別	車検証（標識交付証明書）と同じ	原動機の型式		車両の形状
	用途	車検証と同じ	総排気量		使用目的 通学・通院・通所・生業（　　）

手帳	等級	運転	運転者	車両	納義
		本・可	本・他		

受付	作成	確認	受理