

この面は、記入しないでください。

納税義務者	住 所	青梅市				
	氏 名		個人コード			
課税物件	種 別		標識番号			
	車 名		総排気量			
	車台番号					
身 体 障 害 者 等	住 所	青梅市				
	氏 名		生年月日	明大昭平 . .		
	手帳の種類・障害等級または障害の程度			手 帳 の 番 号		
	1 身体障害者手帳	級	第 号			
	2 戦傷病者手帳 第 項症・第	款症				
	3 愛の手帳(療育手帳)..... 総合判定	度				
	4 精神障害者保健福祉手帳	級				
障 害 名			交 付 年 月 日			
			年 月 日			
現 況 確 認	年度	年度	年度	年度	年度	年度
	年度	年度	年度	年度	年度	年度
	年度	年度	年度	年度	年度	年度
備 考						

軽自動車税減免申請書

平成 年 月 日

青梅市長殿

住所 _____

納税義務者 氏名 _____ 印

電話 _____

軽自動車税の減免について、下記のとおり申請します。

記

種 別	標識(車両)番号	主たる定置場		
身 体 障 害 者 等	住 所	氏 名	生年月日	納税義務者との関係
	青梅市		明・大・昭・平 ・	本人・同一生計者
	手帳の種類・障害等級または障害の程度			手 帳 の 番 号
	1 身体障害者手帳	第 項 症 ・ 第	級	第 号
	2 戦傷病者手帳	総合判定	款 症 度 級	
	3 愛の手帳(療育手帳)			
4 精神障害者保健福祉手帳				
障 害 名			交 付 年 月 日	
			年 月 日	
運 転 す る 人 の 免 許 内 容	住 所	氏 名	生年月日	納税義務者との関係
			明・大・昭・平 ・	本人・同一生計者
	免 許 証 の 番 号		交 付 年 月 日	
	第 号		昭・平 年 月 日	
	免 許 の 種 類		運 転 免 許 の 条 件	
	原付・普通・			
使 用 目 的			備 考	
1 通勤	2 通園、通学			
3 通院	4 その他()			

以 上