

第39号様式(その2)

軽自動車税減免申請書				
				年 月 日
(あて先) 甲府市長				
(申請者) 納税義務者	住所	(電話)		
	氏名	①		
	個人番号	身体障がい者 等との関係		
次の軽自動車等について、 年度の軽自動車税の減免を受けたいので、甲府市市税 条例第67条の3第1項の規定により申請します。				
軽自動車等	車両番号		種 別	軽四(乗用・貨物) 原付・その他()
	主たる 定置場	<input type="checkbox"/> 申請者と同じ その他()	用途及び 使用目的	通勤・通学・通院 通所・その他()
身体障がい者等	住所	<input type="checkbox"/> 申請者と同じ その他()		
	氏名	<input type="checkbox"/> 申請者と同じ その他()	生年月日 及び年齢	昭和・平成・令和 年 月 日 歳
	手帳の 番号	号	交付年月日	昭和・平成・令和 年 月 日
	障害名		障害の程度	級
運転者	住所	<input type="checkbox"/> 申請者と同じ その他()		
	氏名	<input type="checkbox"/> 申請者と同じ その他()	身体障がい者 等との関係	
免許証	番号		交付年月日	年 月 日
			有効期限	年 月 日
	種類		条 件	
減免を受けようとする税額		円		
添付書類				