様式第８８号の１（第１５条関係）

軽 自 動 車 税 減 免 申 請 書

年　　月　　日

御 殿 場 市 長　様

減免を受けようとする者

住　　所

氏　　名

個人番号

減免を受けようとするものが身体障害者と生計を一つにする者であるときは、当該身体障害者との関係（

御殿場市税賦課徴収条例第９０条第２項の規定により、次のとおり減免を申請します。

年　　度				年　度
軽自動車等を運転する者の運転免許の状況	住　　所			
	氏　　名			
	免　許　証	番　　号	交付年月日	有効期限
			年　月　日	年　月　日
		免許の種類	条　　件	
減免を受けようとする軽自動車等の状況	所有者の住所			
	所有者の氏名			
	車 両 番 号		主たる定置場	
	自動車の種別		用途及び使用目的	
	原動機の型式		総排気量又は定格出力	
身体障害者等の状況	住　　所			
	氏　　名		（年齢　　歳）	
	身体障害者手帳又は療育手帳等	手帳の番号	交付年月日	
			年　月　日	
		障害名	障害の程度	
			級	

減免申請の際に提示するもの

（１）身体障害者手帳・戦傷病者手帳・療育手帳・精神障害者保健福祉手帳

※運転者と身体障害者等が異なる場合は、生計同一証明又は常時介護証明が必要です。

（２）運転者の運転免許証

（３）自動車検査証（検査の無い車両の場合、登録済証）

（４）個人番号確認書類（個人番号カード、通知カード、住民票等）

職員記入欄	番号確認書類	個人番号カード、通知カード、住民票
	本人確認書類	個人番号カード、運転免許証、外国人登録、その他（　　）