

様式64-2(第5条関係)

軽自動車税減免申請書										
									年 月 日	
(あて先) 浜松市長 住 所 浜松市 区 申請者 氏 名 (納税義務者) 電 話 個人番号										
減免を受ける者が身体障害者等と生計を一にする者であるときは、当該身体障害者等との関係 ()										
浜松市税条例第91条第2項の規定により次のとおり減免申請します。										
年 度	年 度 分									
身体障害者等の状況	住 所	浜松市 区								
	氏 名				生年 月日	年 月 日生 (年齢 歳)				
	身体障害者手帳(戦傷病者手帳),療育手帳又は精神障害者保健福祉手帳	番 号				交 付 年 月 日				
		静岡県 浜松市 西民 第 号				年 月 日				
		障 害 名				障 害 の 等 級(程度)				
		級								
軽自動車等を運転する者の運転免許の状況	住 所	浜松市 区								
	氏 名				身体障害者等との関係	本人・()				
	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				免 許 の 条 件					
		原付・普通・()								
軽自動車等の状況	所有者 住所氏名	浜松市 区								
	使用者 住所氏名	同上・()								
	標識番号又は車両番号				主たる定置場	自宅・()				
	種 別	原付・軽自動車 ()	用 途			使 用 目 的	通院・通勤・()			