様式第23号(第22条関係)

取手市軽自動車税(種別割)減免申請書(身体障害者等)

年　　月　　日 取　手　市　長　　殿 取手市税条例第90条第2項の規定により減免を申請します。				受　付　印
納税義務者(申請者)の氏名,住所,電話番号及び個人番号並びに身体障害者等との関係	氏　名			
	住　所	電話番号		
	個人番号			
	関　係　□　本人　□　本人以外　(　　)			
身体障害者等の氏名,住所及び年齢	氏　名　(　　歳)			
	住　所			
軽自動車を運転する者の氏名及び住所並びに身体障害者等との関係	氏　名　(　　歳)			
	住　所			
	関　係　□　本人　□　本人以外　(　　)			
身体障害者手帳等の名称及び番号	□　身体障害者手帳　□　療育手帳 □　精神障害者保健福祉手帳　□　戦傷病者手帳 第　　号			
交付年月日	年　　月　　日			
障害名及び等級	障害名(　　)　等級			
運転免許証の種類・番号及び条件	□　普通　□　中型　□　大型　□　原付　□　他(　　) 第　　号　条件(　　)			
交付年月日及び有効期限	年　　月　　日 年　　月　　日　まで			
軽自動車の登録番号 (標識番号)				
主たる定置場	取手市			
種　別	□　原動機付自転車　□　軽四輪　□　二輪			
用　途	□　自家用　□　営業用			
使用目的	□　外出　□　通院　□　通学　□　通勤　□　他(　　)			

(注)　該当する□にレ印をつけてください。