様式第45号(第22条関係)

<table>
<tr><td colspan="8">身体障害者等に係る軽自動車税減免申請書</td></tr>
<tr><td colspan="8">年　月　日
加須市長　　様
納税者
住　所
氏　名
個人番号
次のとおり、加須市税条例第90条第2項の規定により軽自動車税を減免されたく申請します。</td></tr>
<tr><td rowspan="2">軽自動車等の</td><td colspan="2">標識番号</td><td>種別</td><td colspan="4">主たる定置場の位置</td></tr>
<tr><td colspan="2"></td><td></td><td colspan="4">加須市</td></tr>
<tr><td rowspan="2">所有者の</td><td rowspan="2">住所</td><td rowspan="2">加須市</td><td>個人コード</td><td colspan="3" rowspan="2"></td></tr>
<tr><td>氏名</td></tr>
<tr><td rowspan="4">身体障害者の</td><td>住所</td><td colspan="2"></td><td>氏名及び生年月日</td><td colspan="3">年　月　日</td></tr>
<tr><td colspan="2">納税者との続柄</td><td></td><td>使用目的</td><td colspan="3"></td></tr>
<tr><td rowspan="2">身体障害者(戦傷病者)手帳</td><td>記号番号</td><td></td><td>交付年月日</td><td colspan="3">年　月　日</td></tr>
<tr><td>障害の区分</td><td></td><td>障害の級別等</td><td colspan="3"></td></tr>
<tr><td rowspan="4">運転者の</td><td>住所</td><td colspan="2"></td><td>氏名</td><td></td><td>身体障害者との続柄</td><td></td></tr>
<tr><td rowspan="3">運転免許証</td><td>番号</td><td></td><td>交付年月日</td><td colspan="3">年　月　日</td></tr>
<tr><td>免許の種類</td><td></td><td>有効期限</td><td colspan="3">年　月　日</td></tr>
<tr><td>免許の条件</td><td colspan="5"></td></tr>
<tr><td>備考</td><td colspan="7"></td></tr>
</table>

注意　1　免除申請の際、身体障害者（戦傷病者）手帳、運転免許証及び自動車検査証又は軽自動車届出済証を提示してください。この場合、身体障害者手帳に障害の区分及び障害の級別が明示されていないとき、又は戦傷病者手帳を提示するときは、障害の区分、障害の級別等を証する市町村長又は福祉事務所長等が発行する証明書を、免除を受けようとする者又は免除申請に係る軽自動車等を運転する者が身体障害者と生計を一にする者であるときは当該身体障害者と生計を一にする事実及び当該軽自動車等をもっぱら当該身体障害者の通院、通学若しくは生業のために使用する事実を証する市町村長又は福祉事務所長等が発行する証明書を添付してください。

2　この申請書は、毎年納期限までに市長に提出してください。