

第62号様式(第41条関係)

軽自動車税減免申請書(身体障害者等用)			
			令和 年 月 日
(あて先) 亀岡市長			
納税義務者 住所			
氏名			
電話 番号			
亀岡市税条例第84条の2の規定により、軽自動車税の減免をしていただきますよう申請します。			
軽自動車等	標識番号	種別	用途
	主たる定置場(使用の本拠の位置)		
障害者等	住所	氏名	
	生年月日 年 月 日	手帳の番号	
	障害名	程度 級	交付年月日 年 月 日
運転者	住所	氏名	
	免許番号	免許の種類	障害者との続柄
	交付年月日 平・令 年 月 日	有効期限 平・令 年 月 日	
	免許の条件		
障害者のために軽自動車等を使用する内容			
※障害者以外の方が所有する場合は記入してください	上記のとおりもっぱら障害者のために軽自動車等を使用します。 申請者 氏名 (障害者との続柄 )		