様式第46号

|  |
| --- |
| 軽自動車税種別割減免申請書 |
| 納税義務者 | 個人番号又は法人番号 | 　 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | 身体障害者との関係 | 　 |
| 氏名 | 　 |
| 住所 |  |
| 車両番号 | 　 | 主たる定置場 | 　 |
| 種別 | 1　原動機付自転車　　一種2　　　　〃　　　　二種甲3　　　　〃　　　　　　乙4　軽自動車　　　　　二輪5　　　〃　　　　　　三輪6　　　〃　(乗用)　　四輪7　　　〃　(貨物)　　四輪8　小型特殊自動車9　二輪の小型自動車 | 用途 | 1　乗用2　貨物用3　農耕作業用4　その他 | 使用目的 | 1　通学2　通院3　生業4　その他 |
| 又は傷病者身体障害者 | 氏名 | 　 | 住所 | 吉備中央町 |
| 手帳番号 | 　 | 交付年月日 | 年　　　月　　　日 |
| 障害の箇所 | 　 | 程度 | 級　　　　　　項 |
| 軽自動車運転者 | 氏名 | 　 | 住所 | 吉備中央町 |
| 免許証番号 | 　 | 交付年月日 | 年　　　月　　　日 |
| 免許証の種類 | 　 | 有効期限 | 年　　　月　　　日 |
| 免許に附されている条件 | 　 | 身体障害者との関係 | 　 |
| 　上記軽自動車は身体障害者(戦傷病者等を含む)のために運転するものであることを証明する。　　令和　　　年　　　月　　　日　　　　　　　　　　　　　　　　住所　　　　　　　　　　　　　　　　氏名　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　電話番号　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 |
| 　上記のとおり吉備中央町税条例 | 第89条第2項第90条第2項第90条第3項 | の規定により申請します。 |
| 　　令和　　　年　　　月　　　日　　吉備中央町長　山本　雅則　様　　　　　　　　　　　　　　　　　住所　　　　　　　　　　　　　　　　氏名　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　電話番号　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 |