

軽自動車税減免申請書

| | | | | | | |
|--|--------------|----|-----------------------------------|-------|-------------------------------|-----------|
| 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 | 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 | |
| | 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 | | | | | |
| 身体又は傷病者 | 氏名 | | 住所 | | | |
| | 手帳番号 | | 交付年月日 | | | |
| | 障害の箇所 | | 程度 | 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 | | | |
| <p>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。</p> <p>令和 年 月 日</p> <p style="text-align: right;">住所 氏名 電話番号</p> | | | | | | |
| <p style="text-align: center;">第 89 条第 2 項 上記のとおり吉備中央町税条例第 90 条第 2 項 の規定により申請します。 第 90 条第 4 項</p> <p>令和 年 月 日</p> <p>吉備中央町長 山本 雅則 様</p> <p style="text-align: right;">住所 氏名 電話番号</p> | | | | | | |