

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 関 係 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 障 害 者 又 は 傷 病 者					氏 名
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 随 する 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 style="text-align: right;">令和 年 月 日 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 3 項</p> <p style="text-align: right;">令和 年 月 日 吉備中央町長 山本 雅則 様 住 所 氏 名 電話番号</p>						