　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 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |