

(その2)

| 軽自動車税減免申請書                                    |                                        |                             |                |               |
|-----------------------------------------------|----------------------------------------|-----------------------------|----------------|---------------|
| 年 月 日                                         |                                        |                             |                |               |
| 横芝光町長 様                                       |                                        |                             |                |               |
| 申請人                                           |                                        |                             |                |               |
| 住(居)所(所在地)                                    |                                        |                             |                |               |
| 氏 名(名 称) <span style="float: right;">㊟</span> |                                        |                             |                |               |
| 横芝光町税条例第90条第2項の規定により次のとおり申請します。               |                                        |                             |                |               |
| 納税義務者                                         | 住(居)所(所在地)<br>氏 名(名 称)                 |                             |                |               |
| 軽自動車等                                         | 車両番号又は<br>標識番号                         |                             | 左の指定<br>年 月 日  | 年 月 日         |
|                                               | 種 別                                    |                             |                |               |
|                                               | 車 名                                    |                             | 車台番号           |               |
|                                               | 型 式 及 び<br>年 式                         |                             | 総排気量又は<br>定格出力 | リットル<br>キロワット |
|                                               | 原 動 機 の<br>型 式                         |                             | 型 式 認 定<br>番 号 |               |
| 税 額 等                                         | 年度                                     | 通知書番号                       |                |               |
|                                               | 税 額                                    | 円                           |                |               |
| 身体障害者等                                        | 住(居)所<br>氏 名<br>生年月日 年 月 日生( 歳)        |                             |                |               |
| 身体障害者等<br>手帳等                                 | 種 別<br>番 号<br>交付年月日                    | 障 害 名<br>障害の程度(等級)<br>年 月 日 |                |               |
| 運 転 者                                         | 住(居)所<br>氏 名<br>身体障害者等との続柄( )          |                             |                |               |
| 運 転 免 許 証                                     | 番 号<br>交付年月日<br>有効期限<br>免許の種類<br>免許の条件 | 年 月 日<br>年 月 日              |                |               |
| 減免を受けようとする事由                                  |                                        |                             |                |               |

(注) この申請書に、申請事由を証明する書類を添付してください。