　(その2)

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 軽自動車税(種別割)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)  　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)  氏名(名称) | | | | | | |
| 軽自動車等 | 車両番号又は標識番号 |  | | | | 左の指定年月日 | 年　　月　　日 |
| 種別 |  | | | | | |
| 車名 |  | | | | 車台番号 |  |
| 型式及び年式 |  | | | | 総排気量又は定格出力 | リットル  キロワット |
| 原動機の型式 |  | | | | 型式認定番号 |  |
| 税額等 | 年度 | | | 通知書番号 |  | | |
| 税額 | | 円 | | | | |
| 身体障害者等 | 住(居)所  氏名  生年月日　　　　　　　　　　　　年　　月　　日生(　　　歳) | | | | | | |
| 身体障害者手帳等 | 種別　　　　　　　　　　障害名  番号　　　　　　　　　　障害の程度(等級)  交付年月日　　　　　年　　月　　日 | | | | | | |
| 運転者 | 住(居)所  氏名  身体障害者等との続柄(　　　　　　　　　　) | | | | | | |
| 運転免許証 | 番号  交付年月日　　　　　　　　　　年　　月　　日  有効期限　　　　　　　　　　年　　月　　日  免許の種類  免許の条件 | | | | | | |
| 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。