(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。