

様式第3号(第8条関係)

軽自動車税減免申請書(身体障がい者等本人運転分)

身 体 障 が い 者 等	住 所	(電 話)																		
	氏 名		生年月日	年	月 日															
	身体障害者手帳	手 帳 番 号	第 号																	
		交付年月日	年 月 日																	
		戦傷病者手帳																		
		療育手帳																		
		精神障害者保健福祉手帳																		
	等	障 害 名		個 別 等 級																
		障害等級(障害の程度)																		
		運 転 免 許 証 の 付 帯 条 件																		
対 象 軽 自 動 車 等	登 録 番 号	鳥 取 - -																		
	使 用 目 的																			
	主たる定置場	1 身体障がい者等の住所に同じ 2																		
減 免 税 額	軽自動車税	年 税 額																		
		円																		
<p>湯梨浜町税条例第90条の規定により、軽自動車税の減免について、上記のとおり申請します。</p> <p>年 月 日</p> <p>申 請 者 住所 (納税義務者) 氏名</p> <table><tr><td>個人番号</td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table> <p>湯 梨 浜 町 長 様</p>						個人番号														
個人番号																				