

様式第4号(第8条関係)

軽自動車税減免申請書(身体障がい者等生計同一者等運転分継続用)

年 月 日

湯梨浜町長様

申請者住所
(納税義務者)

氏 名

電話

個人番号

私が所有し、使用している次の軽自動車について、湯梨浜町税条例第90条の規定に該当しますので、軽自動車税の減免を申請します。

年 度	登 録 番 号
年度	鳥取 - -

※ 照会事項

障がい者名		(年 月 日生)
運 転 者	氏 名	(身体障がい者等との続柄)
	住 所	
使 用 目 的		1 通学 2 通院 3 通所 4 生業 5 その他
使 用 状 況		
昨年度の内容と変更のある方は該当する事項を○で囲み、その内容を記入してください。		1 障害名が変更になった (変更前 → 変更後) 2 手帳の等級が変更になった (変更前 級 → 変更後 級) 3 運転者が変更になった (→)
備 考		