

様式第5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)

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 戦傷病者手帳 療育手帳 精神障害者保健 福祉手帳	手 帳 番 号	第 号		
		交付年月日	年 月 日		
		障 害 名		個 別 等 級	
障害等級(障害の程度)					
運 転 者	住 所	(電話)			
	氏 名		身体障がい者 等との続柄		
対象 軽 自動 車 等	登 録 番 号	鳥取 - - -			
	使 用 目 的	1 通学 2 通院 3 通所 4 生業 5 その他			
	使 用 状 況				
	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
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。					
年 月 日 申 請 者 住 所 (納税義務者) 氏名 <div style="text-align: right; margin-right: 100px;">個人番号</div> <div style="border: 1px solid black; width: 400px; height: 20px; margin-top: 5px;"></div>					
湯 梨 浜 町 長 様					
備 考					