

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																							
<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><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																									
備 考																									