別記様式第２号(第５条関係)

令和　　年度内灘町軽自動車税減免申請書（身体障害者等用）

　　　年　　月　　日

内灘町長

住　所

申請者　　氏　名

個人番号

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

　　軽自動車税の減免を受けたいので，内灘町税条例第９０条第２項の規定により、

下記のとおり申請します。

記

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 納　税義務者 | 整　理番　号 |  | 区　分 | 住　　所 | 氏　　名 |
| 障害者本　人 |  | 年齢（　　） |
| 年税額 | 円 | 運　転する者 | 　 | 年齢（　　） |
| 身　体障害者手帳等 | 手帳番号 | 交付年月日 | 障害名 | 程度等級 |
|  | 　　　　　　年月　　　日 |  |  |
| 運　転免許証 | 免許証番号 | 交付年月日 | 有効期限 | 種　類 | 条　件　等 |
|  | 　　　　　　年月　　　日 | 　　　　　　年月　　　日 |  |  |
| 軽自動車　等 | 登録番号 | 車両番号 | 主たる定置場 | 種　別 |
|  |  |  |  |
| 用途及び使用目的 | 　通学　・　通院　・　通所　・　通勤　・　生業(内容　　　　　　　) |
| 添　付書　類 | ・身体障害者手帳、療育手帳、戦傷病者手帳、精神障害者福祉手帳等の写・運転免許証（表裏面）の写　・マイナンバーカード（もしくは通知カード）・自動車検査証の写　　　　　※　減免を受けられるのは、１人に１台（普通自動車も含めます。）限りです。　　申請は納期限までにしてください。 |