

## 令和 年度 軽自動車税種別割減免申請書

(あて先) 本庄市長

年 月 日

下記のとおり、本庄市税条例第89条第2項並びに第90条第2項及び第3項の規定により、軽自動車税種別割を減免されたく申請いたします。

| 減 免 申 請 の 種 類  |                   | 1. 公益専用車両   |  | 2. 福祉車両 |  | 3. 身体障害者等             |               |  |
|----------------|-------------------|-------------|--|---------|--|-----------------------|---------------|--|
| 申請者<br>(納税義務者) | 住 所               |             |  |         |  |                       |               |  |
|                | 氏 名 ( 名 称 )       |             |  |         |  |                       |               |  |
|                | 個 人 番 号<br>又は法人番号 |             |  |         |  |                       |               |  |
| 減免を申請する軽自動車等   | 所有者               | 住 所         |  |         |  |                       |               |  |
|                |                   | 氏 名 ( 名 称 ) |  |         |  |                       |               |  |
|                | 使用又は<br>運転者       | 住 所         |  |         |  |                       |               |  |
|                |                   | 氏 名 ( 名 称 ) |  |         |  |                       |               |  |
|                | 主たる定置場の位置         |             |  |         |  |                       |               |  |
|                | 種 別               |             |  |         |  |                       |               |  |
|                | 車両番号又は標識番号        |             |  |         |  |                       |               |  |
|                | 総排気量又は定格出力        |             |  |         |  |                       |               |  |
|                | 型 式 及 び 形 状       |             |  |         |  |                       |               |  |
|                | 用途及び使用目的          |             |  |         |  |                       |               |  |
| 身体障害者等         | 住 所               |             |  |         |  |                       |               |  |
|                | 氏 名               |             |  |         |  | 運<br>転<br>免<br>許<br>証 | 番 号           |  |
|                | 手帳の番号             |             |  |         |  |                       | 交付年月日         |  |
|                | 交付年月日             |             |  |         |  |                       | 有効期限          |  |
|                | 障害名及び<br>障害等級     |             |  |         |  |                       | 免許の種類<br>及び条件 |  |
| 備 考            |                   |             |  |         |  |                       |               |  |