軽自動車税（種別割）減免申請書

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　年　　月　　日

基 山 町 長 　様

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  | （納税義務者）  申　請　者 | 個人番号 |  |  |
| 氏　　名 | 印 |
| 住　　所 |  |
| 障害者との関係 | |  |

　下記のとおり基山町税条例第90条第２項又は第３項に規定する書類を添えて申請します。

１　軽自動車の種類

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | 所有者氏名 |  | 所有者住所 |  |  |
| 納税義務者氏名 |  | 納税義務者住所 |  |
| 標識番号 |  | 用　　途 |  |
| 種別・車種 |  | 定 置 場 |  |

２　障害の事実等

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  | 生年月日 | |  |
|  |  | | | |
| 手帳の番号等 | №　　　　　　　　　　　　（　　年　　月　　日交付） | | | |
| 障害の箇所及び等級 |  | | | |
| 運転免許証の番号等 | № | | 年　　月　　日交付  　　年　　月　　日期限 | |
| 運転免許証の種類等 |  | | | |
| 運転免許の条件等 |  | | | |
|  |  | | | |

**確認欄（町記入）**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | 申請事項と  確認照合した | 課税台帳 | 手帳 | 運転免許証 | 自動車検査証 | 証明書 |
|  |  |  |  |  |

**総合判定**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | 基山町税条例第90条に基づき | 承認　・　否認 |
| 否認の理由 | 障害の程度　・　未所有　・　その他（　　　　） |