様式第４５号（第２５条関係）

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 第　　　　　号 | 種別割（軽自動車税）減免申請書(身体障がい者等用) | 　 |
| 　　　年　　　月　　　日　　雲南市長　　様申請者　住　所：　　　　　　　　　　　　　　　　　　氏　名：　　　　　　　　　　　　　　　　　㊞連絡先：　　　　　　　　　　　　　　　　　　雲南市税条例第90条第1項第1号及び雲南市税条例施行規則第25条第1項の規定により種別割（軽自動車税）の減免を受けたいので、次のとおり申請します。 |
| 　 | 標識番号（車両番号） |  | 主たる定置場 | 　 |
| 納税義務　者 | 住所 |  | 身体障がい者等との関係（　　　　） | 軽自動車等を運転する者の氏名・住所 |  | 身体障がい者等との関係（　　　　） |
| 氏名 |  |
| 個人番号 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 身体障がい者等の氏名・住所・年齢 |  |
| 種　　別 | 原動機付自転車 | 1種 | 2種 | 用　　途 | 乗用貨物農耕用 | 箱型トラックオートバイスクーター側車付その他 | 車名 | 　 | 型式認定番号 |  |
| 甲　乙 | 形式及び年式 | 年式　 | 総排気量又は定格出力 |  |
| 軽自動車 | 4輪 | 3輪 | 車台番号 |  |  |
| 2輪 | 原動機の型式 |  |
| 等手帳身障者 | 手帳番号 | 　 | 運転免許証 | 番号 | 交付年月日　　　　　　　　年　　月　　日有効期限　　　　　　　　　年　　月　　日 |
| 交付年月日 | 　　年　　月　　日 |
| の内容障がい | 箇所 | 　 | 種類条件等 | 　 |
| 等級 | 　 | 税額 | 円 | 減免税額 | 円 |
| 　 |