

| | | | | | | | | | | | | |
|---|---------|---------------------|-------------------|--------|-------------|------------------------|--------|-------|-------------------|---|------------|--|
| 第 | 号 | 軽自動車税減免申請書(身体障害者等用) | | | | | | | | | | |
| 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項の規定により軽自動車税等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 | | 身体障害者等との関係 () | | 軽自動車等を運転する者 | | 住所 | | 身体障害者等との関係 () | | | |
| | 氏名 | | | | | | 氏名 | | | | | |
| | 個人番号 | | | | | | | | | | | |
| 身体障害者等 | 住所 | | | | | | | | | | | |
| | 氏名・年齢 | | | | | | | | | | (歳) | |
| 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 | | | |
| | 軽自動車 | 4輪 | 3輪 | | | | 車台番号 | | 原動機の型式 | | 総排気量又は定格出力 | |
| | | 2輪 | | | | | | | | | | |
| 身障者帳 | 手帳番号 | | 昭和・平成 年 月 日 | | 運転免許証 | 番号 | | 交付年月日 | 昭和・平成 年 月 日 | | | |
| | 交付年月日 | | | | | 種類条件等 | | 有効期限 | 平成 年 月 日 | | | |
| 身体障害 | 箇所 | | | | 税額 | 円 | | 減免税額 | | 円 | | |
| | 等級 | | | | | | | | | | | |