

様式第45号（第25条関係）

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の減免を受けたいので、次のおおり申請します。														
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の氏名・住所				身体障害者等との関係 ( )					
	氏名													
	個人番号													
身体障害者等の氏名・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		原動機の型式					
			2輪											
身障者帳	交付年月日		年 月 日		運転免許証額		番号		交付年月日		年 月 日			
	年 月 日		年 月 日				有効期限		年 月 日					
身体障害	箇所													
	等級													
							種類条件等							
							円		減免税額		円			

