

記入例

様式第45号（第25条関係）

第		号		軽自動車税減免申請書（身体障がい者等用）								
雲南市長 様				〇〇××年××月××日								
				申請者 住所：雲南市〇〇町〇〇×××								
				氏名：雲南 太郎								
				（連絡先：〇八五四-××-××××）								
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、次のとおり申請します。												
標識番号（車両番号）		島根580あ××××				主たる定置場		雲南市〇〇町〇〇×××				
納税義務者	住所	雲南市〇〇町〇〇×××				身体障がい者等との関係（子）	軽自動車等を運転する者の氏名・住所	雲南市〇〇町〇〇×××		身体障がい者等との関係（子）		
	氏名	雲南 太郎						雲南 太郎				
	個人番号	×	×	×	×			×	×		×	×
身体障がい者等の氏名・住所・年齢		雲南市〇〇町〇〇××× 雲南 花子 （70歳）										
種別	原動機付自転車	1種	2種	用途	乗用	箱型	車名	〇〇〇〇	型式認定番号	〇〇〇-〇××		
		甲	乙				トラック	形式及び年式	〇〇〇-××××	総排気量又は定格出力	〇〇〇〇年式	
	軽自動車	4輪	3輪	農耕用	貨物	側車付	その他	車台番号	〇〇〇-××××××××			
		2輪	原動機の型式					〇〇〇				
身障者等	手帳番号	××××××				運転免許証	番号	××××××××		交付年月日	〇〇××年××月××日	
	交付年月日	〇〇××年××月××日					有効期限	〇〇××年××月××日				
身障害体等	箇所	(障害名をご記入ください)				種類条件等	(条件等あればご記入ください)					
	等級	(障害名をご記入ください)					税額	円	減免税額	円		