様式第４号の２（第７条関係）

令和　　年　　月　　日

軽自動車税減免申請書

伯耆町長　　様

申請者（納税義務者）

住　　所

氏　　名　　　　　　　　　　　印

個人番号

電話番号

伯耆町税条例第９０条第１項の規定により、軽自動車税の減免を申請します。

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 軽自動車等 | 車両番号 |  | | |
| 主たる定置場 |  | | |
| 種別 |  | | |
| 使用目的 | 通勤・通学・通院・その他（　　　　　　　　　　　　　） | | |
| 運転者 | ※住所 |  | | |
| ※氏名 |  | | |
| 身体障害者等との続柄 | 本人・その他（　　　　　　　　　　） | | |
| 運転免許証 | 免許証番号 |  | |
| 交付年月日 | 年　　月　　日交付 | |
| 有効期限 | 年　　月　　日 | |
| 免許の種類 |  | |
| 免許の条件 |  | |
| 身体障害者等 | ※住所 |  | | |
| ※氏名 |  | | |
| 納税義務者との続柄 | 本人・その他（　　　　　　　　　　） | | |
| 手帳 | 番　　　号 | |  |
| 交付年月日 | | 年　　月　　日交付 |
| 障　害　名 | |  |
| 障害の程度 | |  |

　※申請者（納税義務者）と異なる場合のみ記入してください。

|  |  |
| --- | --- |
| 個人番号確認欄 | 1.個人番号カード  2.通知カード※要本人確認  ・運転免許証　・パスポート　・身体障害者手帳等  ・その他（健康保険証等　　　　　　　　　　　　　） |