第76号様式の1

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  | |  | | | | | | | | |
|  | 軽自動車税（種別割）減免申請書 | | | | | | | | |
| 年　　月　　日  　聖籠町長　　　　　　　　　様  (申請者)住所　聖籠町大字  氏名  障がい者との関係　(　　　)  電話番号(　　)　　―  　町税条例第79条の規定により申請します。 | | | | | | | | | | | |
| 申請する軽自動車等 | | 年度 | | | 納税通知書番号　第　　　　　　　　号 | | | | | 税額 | 円 |
| 車両番号 | | |  | | | | 種別 |  | |
| 自動車検査証記載事項 | | | 所有者氏名 | |  | | | | |
| 使用者氏名 | |  | | | | |
| 主たる定置場 | |  | | | | |
| 納税義務者 | | 氏名 | | |  | | | | | | |
| 個人番号又は法人番号 | | |  | | | | | | |
| 障がい者 | | 住所 | | |  | | | | | | |
| 氏名 | | |  | | | | | | |
| 生年月日 | | | 年　　　月　　　日 | | | | | 年齢 | 歳 |
| ・身体障害者手帳  ・戦傷病者手帳  ・療育手帳  ・精神障害者保健福祉手帳 | | | | 番号 | | 第　　　　　　　　号 | | | |
| 交付年月日 | | 年　　月　　日 | | | |
| 障がい名 | |  | | | |
| 障がいの程度(個別等級) | | 級　　項　　款　　症 | | | |
| 軽自動車等運転者 | | 住所 | | | 聖籠町大字 | | | | | | |
| 氏名 | | |  | | | 障がい者との関係 | | |  |
| 運転免許証 | | 番号 | 第　　　　　　　　　　号 | | | 種類 | |  | |
| 交付年月日 | 年　　月　　日 | | | 条件 | |  | |
| 有効期限 | 年　　月　　日 | | | 用途及び使用目的 | |  | |