**軽自動車税(種別割)減免申請書**

年 月 日

長門市長　様

申 請 者　住　所

（納税義務者）

氏　名

電話番号（　　　　　）　　　　－

（障害者との関係 ）

長門市税条例第 条第 項の規定により、軽自動車税(種別割)の減免を申請します。

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 障害者 | 住所 |  | | | | | | | | 減免  申請額等 | 年度 | 年度 | | 賦課番号 |  | | | 減免  申請額 | | 円 |
| 氏名 |  | | | | | | | |
| 生年月日 | 年 月 日（ 歳） | | | | | | | | 車輌番号  (標識番号) | | |  | | | 車台番号 | | |  | |
| 障害手帳 | 番号 |  | 交付年月日 | | | | | 年 月 日 | | 取得年月日 | | | 年 月 日 | | | 車名 | | |  | |
| 程度 |  | | | | | | | | 主たる定置場 | | | 1.申請者住所に同じ | | | | 2.障害者住所に同じ | | | |
| 運転者 | 住所 | 1.申請者住所に同じ | | | 2.障害者住所に同じ | | | | | 3. | | | | | | | |
| 3. | | | | | | | | 使用目的 | | | 1.通院 2.通勤・通学 3.その他( ) | | | | | | | |
| 氏名 | 1.申請者に同じ | | | | 障害者との関係 | | |  | 所有者 | 住所 | | 1.申請者住所に同じ | | | | 2.障害者住所に同じ | | | |
| 2.障害者に同じ | | | | 3. | | | | | | | |
| 3. | | | | 氏名  (名称) | | 1.申請者に同じ | | | | 2.障害者に同じ | | | |
| 運転  免許証 | 番号 | 第 号 | | | | | | | | 3. | | | | | | | |
| 交付年月日 | 年 月 日 | | 有効期限 | | | 年 月 日 | | | 使用者 | 住所 | | 1.申請者住所に同じ | | | | 2.障害者住所に同じ | | | |
| 3. | | | | | | | |
| 種類 |  | | | | | | | | 氏名  (名称) | | 1.申請者に同じ | | | | 2.障害者に同じ | | | |
| 条件 |  | | | | | | | | 2. | | | | | | | |