**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. |