様式第3号（第３条関係）

受付印

軽自動車税（種別割）減免申請書

　　　年　　　月　　　日

三豊市長　様

　　　　　　　　　　 住所

申請者　 氏名

（納税義務者） 個人番号又は法人番号

電話

第1号

第2号

第2項

第3項

三豊市税条例第90条第1項｛　　　　｝規定に基づき軽自動車税（種別割）の減免を受けたいので、同条｛　　　　｝の規定により、下記のとおり申請します。

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 使用者 | 住　　　所 | | □申請者住所に同じ | | | | | | | | |
| 氏　　　名 | | □申請者氏名に同じ | | | | | | | | |
| 所有者 | 住　　　所 | | □申請者住所に同じ | | | | | | | | |
| 氏　　　名 | | □申請者氏名に同じ | | | | | | | | |
| 車両番号  （標識番号） | | |  | | | 主　た　る  定置場 | | | □申請者住所に同じ | | |
| 車　　名 | | |  | | |
| 車体番号 | | |  | | | 用途又は  使用目的 | | |  | | |
| 年　　　度  及び税目 | | | 年度  軽自動車税（種別割） | | | 種　　別 | | | □四輪　□原付　□二輪  □その他（　　　　　　） | | |
| 年税額 | | |  | | | 総排気量  （定格出力） | | | CC  （kw） | | |
| 障害者（使用施設等） | 住　所  （所在地） | |  | | | 運　　　　転　　　　者 | 住　所 | |  | | |
| 氏　名  （名　称） | | 大 昭  平 令 | | | 氏　名 | |  | | |
| 生年月日 | | 年 　 月 　 日 | | | 障害者との関係 | | | |  |
| 納税義務者との関係 | | | |  | 運　転　免　許　証 | 番　号 | |  | |
| 手　　　帳 | 種　類 | |  | | 交　付  年月日 | | 年 　 月 　 日 | |
| 番　号 | |  | | 有効期限 | | 年 　 月 　 日 | |
| 交　付  年月日 | | 年 　 月 　 日 | | 免許の  種　類 | |  | |
| 障害名 | |  | | 免許の  条　件 | |  | |
| 障害の  程　度 | | 級 | |
| 注意 1　この申請書を提出されるときは、身体障害者等の手帳等、運転免許証等を提示してください。  　　　　2　この申請書は、納期限前７日までに提出してください。  　　　　3　減免後、その事由が消滅した場合は、直ちにその旨を申告してください。 | | | | | | | | | | | |