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。 |