**軽自動車税（種別割）減免申請書（身体障がい者用）**

令和　　　年　　　月　　　日

訓子府町長　様

住　　所　　訓子府町

申請者　　氏　　名　　　　　　　　　　　　　　　　　　　印

電話番号

訓子府町税条例第９０条第２項の規定により、軽自動車税（種別割）の減免を申請します。

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **減免を受ける人（納税義務者）** | 住　　所 |  |
| 氏　　名 |  | 障がい者等との関係 |  |
| 個人番号 |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

 |
| **減免を受ける車両** | 車両番号 |  | 主たる定置場 |  |
| 自動車等の種類 | 原付　１種（一般・特定）　２種（甲・乙）、原付（三輪以上）、軽二輪二輪の小型自動車、軽四輪貨物車、軽四輪乗用車、その他 |
| 用途及び使用目的 |  |
| **身体障がい者等** | 住　　所 |  |
| 氏　　名 |  | 年　齢 | 歳 |
| 身体障害者手帳等 | 手帳番号 | 北海道網 第　　　　　　 号　 | 交付年月日 | 年　　月　　日 |
| 障害名 |  | 障害等級 | 障害等級　　　種　　　　　級 |
| **運転する人** | 住　　所 |  |
| 氏　　名 |  | 障がい者等との関係 |  |
| 運転免許証 | 番　　号 | 第　　　　　　　　号 | 交付年月日 | 年　　月　　日 |
| 種　　類 |  | 有効期限 | 年　　月　　日 |
| **備考** |  |