令和 6 年 月 日

|  |  |
| --- | --- |
| 昨年度減免車両 |  |
| 申 請 期 限 日 | 令和 6 年 5月 31日 |

2

令和６年度 減免申請書

島根県奥出雲町長 様 年 月 日

奥出雲町税条例第９０条の規定に基づき軽自動車税（種別割）の減免を受けたいので、下記のとおり申請します。

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 減 免 申 請 | * 種
 | 類 | １.公益専用車両 ２.福祉車両 ３.身体障がい者等 |
| 申請者（納税義務者） | 住 |  | 所 |  | 身体障がい者等との関係(※1)□本人□その他（ ） |
| 氏名（ 名称） |  |
| 個法 | 人 番人 番 | 号号 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 減免を申請する車両 | 所有者 | 住 |  | 所 |  |
| 氏名（ 名称） |  |
| 車両 | 車 |  | 種 |  | 車両・標識番号 |  |
| 総排気量又は定格出力 |  | 型式及び形状 |  |
| 主たる定置場 |  | 用途及び使用目的 | □通院□その他（ | □通勤・通学 | ） |
| 運転者または使用者 | 住 |  | 所 | □添付のとおり（運転免許証コピー） | 身体障がい者等との関係(※1)□本人□その他（ ） |
| 氏 |  | 名 | □添付のとおり（運転免許証コピー） |
| 運 | 転 免 許 | 証 | □添付のとおり（運転免許証コピー）（番号、交付年月日、有効期限、種類及び条件） |
| 身体障がい者等（※１） | 住 |  | 所 | □添付のとおり（身体障がい者手帳等コピー） |
| 氏 |  | 名 | □添付のとおり（身体障がい者手帳等コピー） |
| 身体障がい者手帳 | □添付のとおり（身体障がい者手帳等コピー）（番号、交付年月日、障がい名及び障がいの程度） |

※ 1 減免申請の種類 3 身体障がい者等の場合は記入すること。

有 ・ 無

自動車税減免の有無

※ 2 添付書類は、身体障がい者手帳、運転免許証、車検証の写しです。