様式第70号(第34条関係)

|  |
| --- |
| 身体障害者等に係る軽自動車税減免申請書 |
| 年　　月　　日　　　小美玉市長　　　　　　　　　様納税者　　　　　　　　　　　　　住(居)所　　　　　　　　　　　　　氏名　　　　　　　　　　　　　個　人　番　号　　　　　　　　　　　　　　下記のとおり小美玉市税条例第90条の規定により軽自動車税を減免されたく申請します。 |
| 年度 | 税率(年額) | 納付すべき税額 | 納期限 | 減免を受けようとする税額 |
| 　 | 円 | 円 | ・　　・ | 円 |
| 登録番号 | 車名 | 型式 | 種別 | 自家用・営業用の別 |
| 　 | 　 | 　 | 　 | 　 |
| 用途及び使用目的 | 　 |
| 身体障害者手帳の番号 | 　 | 交付年月日 | 　 |
| 障害名 | 　 | 障害の程度 | 　 |
| 運転免許証の番号 | 　 | 交付年月日 | 　 |
| 　 | 有効期限 | 　 |
| 運転免許の種類 | 　 | 免許の条件 | 　 |
| 備考 | 　 |

注意　1　申請の際，当該軽自動車，身体障害者手帳，運転免許証，納税通知書，車検証等を提示してください。

　　　2　この申請書は，毎年納期限(前5日)までに市長に提出してください。