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。