　第46号様式（第９条関係）

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 軽自動車税（種別割）減免申請書 | | | | | | | | | | | | | | |
| 年　　月　　日  　二宮町長　　　　　　　　様   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | | 納　税　者 | 個人番号又は法人番号 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | | 住（居）所 | | | | | | | | | | | | | | | 氏名（名称・代表者）  　　　　　　　　　　㊞ | | | | | | | | | | | | | | | （身体障害者等との関係　　　　　　） | | | | | | | | | | | | | |   　下記理由により軽自動車税（種別割）の減免を申請します。 | | | | | | | | | | | | | | |
| 年　　度 | | 納　税　通　知　書　番　号 | | | | 税　　　　　　額 | | | | | 納　期　限 | | | |
|  | |  | | | | 円 | | | | |  | | | |
| 車両番号 | | 主　た　る　定　置　場 | | | | | 種　　別 | | | 用　　途 | | | 使用目的 | |
|  | |  | | | | |  | | |  | | |  | |
|  | 住　　　　　　　　　　　所 | | | | 氏　　　　名 | | | | | 身体障害者等との関係 | | | | |
|  | | | |  | | | | |  | | | | |
| 運転免許証番号 | | 交付年月日 | | 有効期限 | | | 運転免許の種類 | | | | 附されている条件 | | |
|  | |  | |  | | |  | | | |  | | |
|  | 住　　　　　　　　　　所 | | | 氏　　　　名 | | | | | 生　年　月　日 | | | | | 年　令 |
|  | | |  | | | | |  | | | | |  |
| 交付された手帳名 | | 番　　　号 | | 交付年月日 | | | | 障害名及び障害の程度 | | | | | |
|  | |  | |  | | | |  | | | | | |
| 理由 | | | | | | | | | | | | | | |

※この申請書を提出する際に、身体障害者手帳（又は戦傷病者手帳、療育手帳）を呈示してください。