

様式第 2 号（第 5 条関係）

軽自動車税減免申請書

年 月 日

国東市長 宛て

（減免を受ける者の個人番号・住所・氏名）

個人番号											
------	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

住所 国東市

氏名 印

電話

国東市税条例第 90 条第 2 項の規定により軽自動車税の減免を受けたいので下記のとおり申請します。

記

身体障害者	住所	国東市			性別	男・女	
	ふりがな			生年月日 年 月 日			
	氏名						
運 転 者 ☐ 本人 ☐ 生計同一者 ☐ 常時介護者	住所	国東市					
	ふりがな			身体障がい者との関係			
	氏名						
身体障害者手帳の番号				第 号			
身体障害者手帳等の交付年月日				年 月 日			
身体障がいの箇所							
身体障がいの級				級			
運転免許証の番号				第 号			
運転免許証の交付年月日				年 月 日			
運転免許証の有効期限				年 月 日			
運転免許証の種類							
条件が付されている時はその条件							
主たる定置場の位置		国東市		種別	自家用・営業用		
標識番号 大分 ()			車台番号				
車種	軽四輪乗用・軽四輪貨物・原付		形式	排気量	650・ CC		
減免税額 年度分			年額				

※【添付・提示書類等】運転免許証・障害者手帳・自動車検査証（ないものを除く）の写し通院証明書〔原本〕、通学（通所）証明書〔原本〕、委任状〔原本〕、マイナンバー（個人番号）